

—申込FAX送信票—

fax 045-481-2741

(総務部 校友課)

神奈川県フロンティアクラブ事務局 宛

<第107回神奈川県産学交流フロンティアサロン参加申込書>

2019年5月15日(水)18時より

氏名 _____ 卒業年 _____ 年3月卒

学部・学科 _____ 学部 _____ 学科

連絡先 TEL _____ FAX _____

住所 〒 _____

勤務先 _____ 役職名 _____

<ご意見欄>

.....
.....
.....
.....
.....

尚、お手数ですが、**2019年5月14日(火)までに**、お申し込みをお願い申し上げます。

郵送時にご利用下さい。

〒 221-8686

横浜市神奈川区六角橋3-27-1
神奈川県フロンティアクラブ事務局 行
(総務部 校友課)

← 郵送時の宛名ラベル