

FAX:0538-43-0710

第28回 袋井高等学校同窓会総会(8/18)

出席 します (**出席**の方のみ FAX してください)

卒業年 _____ 年 (_____ 期生)

お名前 _____ (旧姓 _____)

住所 〒 _____

電話 _____

通信欄

このシートは FAX 専用です。