

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。