

同窓会等開催届

申請日： 年 月 日

開催予定日時	年 月 日 (曜日) 時間 : ~ :		
開催名			
参加予定人数	名		
開催場所	都道府県	具体的な開催場所 (店名等)	
開催場所 連絡先	住所・電話番号		
代表者 (幹事)	氏名 (フリガナ)		
氏名・卒年			
代表者 (幹事)	学科	学 部	年卒業
卒業学科・年		大学院	年修了
代表者 (幹事) 連絡先	住所：〒 —		
	自宅・勤務先		
	電話番号 (日中連絡が付きやすい番号を記入してください)		
	自宅・携帯・勤務先		
	メールアドレス		
教員参加の 有無	教員参加 有 ・ 無	教員氏名	
備考			

※備考以外は全て必要項目です。メールアドレスもできるだけ記入してください。

※開催の1ヶ月前までに理工学部同窓会事務局宛に提出してください。

※同一会員への補助は年1回とします。

提出先

同志社大学理工学部同窓会事務局

〒610-0321 京田辺市多々羅都谷1-3

Tel : (0774) 65 - 6219 Fax : (0774) 65 - 6850 E-mail : dkk@mail.doshisha.ac.jp