送信日　　平成　　　年　　　 　月　　　　日

送信者　　お名前　　　　　　　　　　（ご卒業年度：　　　年度）

　　　　　連絡先　　　　　　　　　　　　　　　（ 携帯 ・ 自宅 ）

　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　 （変更した場合）

送信先　　　宮城県多賀城高等学校　翔朋会（同窓会）事務局（担当：池田　実）

　　　　　　〒９８５－０８３１　多賀城市笠神２丁目１７－１

　　　　　　ＴＥＬ：０２２－３６６－１２２５

　　　　　　ＦＡＸ：０２２－３６６－１２２６

　　　　　　Mail：chief@tagajo-hs.myswan.ne.jp

件名　　　　□総会のご出席　　□懇親会のご出席　　□住所のご変更

　　□同期会ご案内　　□登録内容変更　　　□その他

　　　　　　　※いずれかにチェックを入れてください。

　　　　　　　※総会・懇親会の出席連絡の〆切は，準備の都合上**９月３０日（金）まで**

にお願いします。**欠席の場合，連絡は不要**です。

　　　　　　　※メールでのご連絡も受け付けています。

送信枚数　　　　　枚

　　　　　　通信欄

※誤送信の折は，お手数でもご一報いただければ幸いです。