# 2016年六華同窓会　協賛金申込書

＊協賛金のお申し込みを承ります。本書をＦＡＸでお送り下さい＊

| ＦＡＸ　０１１－５３０－４５５５<br>2016年六華同窓会実行委員会 | お申し込み期限<br>平成28年6月末 |
|---|---|

○　申込日をご記入下さい

| 申　込　日 | 平成28年　　月　　日 |
|---|---|

○　**個人協賛をいただける方はこちらにご記入願います**

【同窓会誌に掲載しますので、お名前は**正式名（旧姓は（　）書き）で**お願いします】

| **個人**協賛 | お申込口数（１口 5,000円）<br>※２口以上の方に同窓会チケットを１枚配付します。 | 口 |
|---|---|---|
| お名前 | フリガナ<br>様 | |
| ご勤務先・役職 | | |
| 卒業期 | 卒業期がお分かりの方→　一中・一高・南高　　期<br>卒業期がご不明の方　→　昭和・平成　　年卒業 | |

掲載を希望されない項目につきましては太枠内に「不要」とご記入ください

○　**企業協賛をいただける方はこちらにご記入願います**

【同窓会誌に掲載しますので、企業名・団体名は**正式名称で**お願いします】

| **企業**協賛 | お申込口数（１口 5,000円）<br>※２口以上の方に同窓会チケットを１枚配付します。 | 口 |
|---|---|---|
| 企業名・団体名 | フリガナ | |

掲載を希望されない項目につきましては太枠内に「不要」とご記入ください

○　**個人協賛・企業協賛いずれの方も**ご連絡先をご記入願います

| お名前（ご担当者） | フリガナ<br>様 |
|---|---|
| ご住所（所在地） | 〒 |
| 電話番号・FAX | （電話番号）　　（FAX） |
| Ｅ－ｍａｉｌ | |