

送付先：島根県立浜田水産高等学校 同窓会 浜水会事務局 行

FAX番号：(0855) 23-4811

TEL番号：(0855) 22-3098

発信者名：	卒業期・科：
電話番号：	日付：平成 年 月 日
送信枚数： 枚（本票を含む）	

要件：平成28年度 平成29年2月26日（日）開催
「浜水会を語る会」の出欠について

1. 第1部（語る会）に

出席します。（ ）

会員の語り・・・①（原稿を準備して語る）（ ）

会員の語り・・・②（原稿なしで短く語る）（ ）

語りを聞くものとして出席する。（ ）

欠席します。（ ）

2. 第2部（懇親会）に

出席します。（ ）

欠席します。（ ）

↑（ ）へ〇をおつけ下さい。

3. 事務局への連絡事項

