

第 35 回福岡誠鏡会総会 参加申込書

F A X : 092-612-6775

T E L : 090-2851-0085(平良) / 080-5249-8989(梶田)

メール : entry@fukuokaseikyokai.com

ご記入の上、FAX・メールお電話にてお申し込みください。

卒業期	中・高・夜 北・定	期	ご氏名 (代表者)	
お申込み人数 (代表者含む)	人	ご連絡先	TEL	()
			メール	@

代表でまとめてお申し込みの場合、他のお申し込み者名をご記入ください

ご氏名		ご氏名	
ご氏名		ご氏名	
ご氏名		ご氏名	
ご氏名		ご氏名	

会費:12,000 円(学生 3,000 円) ※お取りまとめの場合は必ず代表者様が人数分をお振込みください

※支払方法等について下記のいずれかにチェックを入れてください。

事前銀行振込(5月8日まで)

当日現金払い

ご寄付のみ

振込銀行：西日本シティ銀行 (0190)

振込口座：本店営業部 (010) 普通 3585698

口座名義：福岡誠鏡会総会運営委員会

フクオカセイキョウカイソウカイウンエイインカイ

通信欄 ※ご寄付をいただける際は、こちらに内訳のご記入をお願いします。

※ 同姓同名の間違い防止のため、振込元に卒業年を付け加えてご記入ください。

例) 高 46 期 八高太郎 / 46 ハチコウタロウ

※ 5月8日(金)までにお振込みをお願いいたします。

※ 恐れ入りますが振込手数料はご負担下さい。

【お問合せ先】福岡誠鏡会事務局

メール fukuoka.seikyokai@gmail.com

T E L 090-2851-0085(平良)

U R L <https://www.fukuokaseikyokai.com/soukai-2026/>

