



送信先：山形大学医学部看護学科同窓会 樹氷会 宛

FAX: 023-628-5464

平成 29 年度 山形大学医学部看護学科同窓会樹氷会 交流会
『ホームカミングデー』開催

◆ 交流会に参加をご希望の方は、本申込書にご記入の上、上記へ FAX 願います。

申込締切り：平成 29 年 6 月 2 日(金)

参加申込書 【 FAX 専用 】

■ ご住所

■ お名前

■ お電話番号

() -

■ 看護学科卒業年度

平成 () 年度卒業 () 期生

*お申し込みの際に頂いた個人情報は、平成 29 年度樹氷会交流会のみの利用とさせていただきます、それ以外の目的で利用することはありません。