

Kalua 70th Anniversary 参加申込 (Fax)

Fax 送信先 : 03 - 6745 - 3712

申込期限 : 2024 年 10 月 20 日 (日)

氏名 (漢字) : _____

氏名 (かな) : _____

申込人数 : 一般 名 大学生以下 名 合計 名

卒年 (西暦) : _____ 年

パート : _____

電話番号 : _____

封書案内 : 希望 / 不要 _____

※ 希望の場合は住所、不要の場合はメールアドレスをご記入ください。

住所 : 〒 _____

メールアドレス : _____

通信欄 :