東京千歳会第20回交流会　参加登録票

同窓会用

１　氏　名

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな） |  |
| 氏名 |  |

２　今後の案内等の送付先としますので、ご自宅の住所等をご記入願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話番号 | （　　　　　）　　　　　　－ |

３　現在の勤務先・肩書等を記載ください。（名簿や交流会時の名札に使用します。）

　　併せて、前職や千歳市との関わり等により参加いただいている方は、「●●のＯＢ」などの記載もお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 現在の勤務先  肩書等 |  |
| 前職・千歳市  との関わり等 |  |

４　東京千歳会の会員になられますか？（○印で回答ください。年会費等はありません。）

|  |  |
| --- | --- |
| 会員になる |  |
| 会員にならない |  |

５　メルマガ「ふるさと千歳情報マガジン」の配信をご希望される方は、メールアドレスをお知らせください。

|  |
| --- |
|  |

※提出先：東京千歳会事務局（千歳市企画部企画課企画調整係）　担当：荒川・小関

　 〒066-8686　北海道千歳市東雲町２丁目34番地

　　　　　MAIL：kikaku@city.chitose.lg.jp

　　　　　TEL：0123-24-0439（直通）

　FAX：0123-22-8852