

城南学園事務局

FAX、郵送される場合にご使用ください。

FAX Number : 06-6702-9884 / Email : suiwakai@jonan.ed.jp



Email の時も下記と同じようにお願い致します。

・メールアドレスQRコード

令和6年10月19日(土)の翠和会総会に出席します

お名前 _____ 旧姓 _____
S H R 年卒業 組 (解る範囲で結構です。)
ご住所 〒 _____
TEL _____ 携帯番号 _____

◆外部同行者様でお申込みをされる方は下記へご記入ください。

お申し込みは卒業生の方が窓口になります。外部の方のみのお申し込みは出来ません。
会員以外の方も、会費お一人¥3,000-を受付にて申し受け致します。

お名前 _____ ご関係 _____
お名前 _____ ご関係 _____
お名前 _____ ご関係 _____

郵送の場合下記をキリトリ封筒に貼りご使用下さい

〒546-0021
大阪市東住吉区照ヶ丘矢田 2-14-10

城南学園高等学校 事務局 御中
翠和会 同窓会総会 宛

※ 郵送の場合、少々早めにお送りください
※ 切手代はご本人負担でご了承願います