

※恐れ入りますが、2月17日(金)までに、ご返信をお願いいたします。

↑ ↑ ↑ **F A X 送信票** ↑ ↑ ↑

2017年 ____ 月 ____ 日

宛先：日本社会福祉教育学校連盟 事務局

F A X : 0 3 - 5 4 9 5 - 9 3 3 2

学校・所属名： _____

送信者： _____

一般社団法人日本社会福祉教育学校連盟 解散パーティ

出欠連絡票

◆日時：2017年3月27日(月) 13時30分～15時

◆場所：弘済会館 4階「梅」

(出 席 ・ 欠 席) します。

出席者役職・氏名： _____

【通信欄】