

室蘭市立知利別小学校閉校記念事業協賛会事務局 行

「閉校式典」および「惜別の会」参加申込 FAX 送信用紙

室蘭市立知利別小学校「閉校式典」 ご出席 ()・ ご欠席 ()

室蘭市立知利別小学校「惜別の会」 ご出席 ()・ ご欠席 ()

※ 出欠席に○をつけ、以下に必要事項を記載ください。

メッセージ

2名以上の場合は、連名にてお願いします。

ご住所 〒

ご芳名

ご芳名

※ 12月20日(金)までに、室蘭市立知利別小学校閉校記念事業協賛会事務局にFAX(0143-44-0692)で提出ください。

※ 惜別の会参加の会費は、別紙の確認事項をご覧になり、12月20日(金)までに、郵便振込でお納めいただくか、直接知利別小学校までご持参ください。

※ 会費支払い後に、欠席することがわかった場合は、速やかに知利別小学校閉校記念事業協賛会事務局の方へご一報ください。(44-3755)