＊印刷して使用してください。

**東京福祉大学同窓会弔電申込書**

　　　　　　　申請日　平成　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申 請 者 |  | 　　　　　　　　　　　　（旧姓　　　　　） |
| 住　　所 | 〒　　　－　　　　 |
| 電話番号 |  |
| 続　　柄 | 該当会員との続柄　　　　　　　　　　　　　 |
| 該当会員 | 学籍番号 |  |
| 　　 | （旧姓　　　　　） |
| 住　　所 | 〒　　　－　　　　 |
| 電話番号 |  |
| 配 達 先 | 式 場 名 |  |
|  |  |
| 式 場 住 所 | 〒　　　－　　　　 |
| 式　日　時 | 　 　 月　　 　 日　　 　 時　 　　 分　開始予定 |
| 式場電話番号 |  |
| （その他連絡欄） |

・弔電は、該当会員の家族・友人（本会員）からの申し込みに限ります。

・告別式の前日の午前中までにご連絡ください。

なお、当同窓会事務局では、土・日・祭日・年末年始等の休日、並びに平日１７時以降は受け付けができません。間に合わないと判断される場合は取り消しとさせていただきます。あしからずご了承くださいますようお願いいたします。

**送付先：東京福祉大学同窓会事務局FAX　０２７０－２０－３６９５**