

*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	フリガナ名 氏 名	(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	
	フリガナ名 氏 名	(旧姓)
	住 所	〒 _____
	電話番号	
配達先	式 場 名	
	フリガナ名 受取人氏名	
	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