

## 静薬学友会関西支部総会

### 参加申込FAX用紙

開催日時 : 平成30年6月3日(日曜日) 11:00~15:30

会場 : 京都平安ホテル (京都御所・中立売御門前)

- 支部総会、懇親会に参加します  
お子様の同伴 あり ( 名) なし
- 支部総会(講演会)のみ参加します

※上記いずれかの口内に、レ点をご記入ください

氏名 \_\_\_\_\_ (卒業年次 \_\_\_\_\_ 年卒業)

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

出身教室 \_\_\_\_\_

出身クラブなど \_\_\_\_\_

通信欄 \_\_\_\_\_

※平成30年4月末日までにご返送下さい。ご夫婦で、一枚にご記入いただいても結構です。

問い合わせ先:

静岡県立大学薬学部同窓会(静薬学友会)事務局

〒422-8526 静岡市駿河区谷田52-1 静岡県立大学薬学部内

TEL:(054)265-8763 FAX:(054)265-8769

Eメール: shizuyak@u-shizuoka-ken.ac.jp

月~金 10:00~15:00 事務局在室

(在室時以外は留守番電話にて対応いたします)