



FAX 03-3988-3853



必要事項をご記入の上、このファックス番号へ送信ください。

学習院桜友会

第52回 チャリティーチェリーパーティー お申込書



下記にご記入の上FAXまたは郵送で桜友会までお送り下さい。
配席は、上席テーブルより原則として「入金日先着順」となります。
また、「満席となり次第締め切り」とさせていただきます。



申込及び入金開始日 平成30年10月26日(金)～

お振込先

三菱UFJ銀行 高田馬場支店 (普通)0708640

口座名 [シャ) ガクシュウインオウユウカイ サイジイインカイ
一般社団法人 学習院桜友会 催事委員会]

申込締切日 平成30年11月21日(水)

注意事項 (必ずお読みください)

- お仲間と同席を希望されます方は、代表者にて一括のお申し込み(含、お振込み)をお願いいたします。
- お1人からでも参加できます。
- 10名で1テーブルを確保できます。
- 申込開始日以前のご入金の場合は、10月29日(月)入金扱いとさせていただきます。
- キャンセルは11月21日(水)までとなります。
以後のご返金は致しかねますので予めご了承ください。
- 入場券は12月中旬に事務局より郵送いたします。

本チャリティーパーティーの収益金の一部を「東日本大震災義援金」「熊本地震災害義援金」及び「みちのく未来基金」へ寄付させていただきます。

チャリティーチェリーパーティー申込書

(フリガナ)

◎代表者氏名

<ご卒業生の場合>

昭・平 年

学科卒

住所 〒

電話番号

◎参加人数	[大人(中学生以上)]	17,000円 ×	名	円
	[小学生]	13,000円 ×	名	円
	[幼稚園以下]	10,000円 ×	名	円
	[乳幼児]	2,000円 ×	名	円

注)会場内では、ベビーカーの使用はできません。

(※内、子供椅子 名 アレルギー 有・無)

※アレルギー有の場合、別紙へのご記入が必要です。桜友会事務局よりご連絡させていただきます。

合計 : 名 円

<お問い合わせ先>

桜友会事務局 〒171-8588 豊島区目白1-5-1 学習院内 TEL 03-3988-3288 FAX 03-3988-3853