

※申し込み先 FAX 03-3988-3853 桜友会事務局宛

★11月22日(木)迄にFAXを頂けると当日のプログラム・協賛リストに掲載されます。

チェリーパーティーご協賛賞品申込連絡表

ご協賛者氏名	(ご卒業生の場合： 年卒 学科) (ご紹介者 氏名：)
ご協賛会社名	
ご担当者名 (ご協賛者と異なる場合)	(所属等) (ご卒業生の場合： 年卒 学科)
ご連絡先(※必須)	〒 Tel ()
ご協賛賞品名	
数量(※必須)	
推定上代価格(※必須)	
賞品別納付方法(該当に✓)	
<input type="checkbox"/> 通常品(事務局へ送付 = 11月22日(木)締切)	
<input type="checkbox"/> 賞味期限の短い品(事務局へ送付 = 12月19日(水)締切) (送付先) 〒171-8588 豊島区目白1-5-1 学習院内 『桜友会事務局ビンゴ係 宛』 TEL 03-3988-3288	
<input type="checkbox"/> 要冷蔵品(ホテルへ直送 = 12月21日(金)指定) (送付先) 〒100-8558 千代田区内幸町1-1-1 『帝国ホテル「孔雀の間 学習院桜友会」 宛』 TEL 代表 03-3504-1111	
★協賛リストへの掲載希望内容【リスト掲載例：学習院花子(桜友会煎餅)】	
ご協賛者(会社名可)	
ご協賛賞品	