



学習院桜友会

第47回チャリティーチェリーパーティーお申込書

～申込開始日 平成25年10月10日(木)～

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。
配席は原則として上席テーブルより申込先着順(含、入金)、
また、定員になり次第締め切りとさせていただきます。

① グループ代表者のお名前。(ご卒業生の場合は卒年・学科もお書き下さい。)

お仲間と同席希望の場合は、代表者にて一括お申込(含、お振込み)下さい。

② 参加者人数及び金額。(幼稚園以下はお子様と明記して下さい。)

【大人】16,000円 / 【高校生】14,000円 / 【小中学生】12,000円 / 【子供】10,000円

★お申込と同時に振込下さい★

「三菱東京UFJ銀行 高田馬場支店」普通預金 0708640 ※昨年とは異なります

シャ) ガクシュウインオウユウカイ サイジインカイ

口座名 「一般社団法人 学習院桜友会 催事委員会」

* 変更やキャンセルは、平成25年11月21日(木)まで、その後の返金は致しかねます。

* 申込開始日以前のご入金の場合は、10月11日入金扱いとさせていただきます。

学習院桜友会事務局 〒171-8588 豊島区目白1-5-1 学習院内

TEL 03-3988-3288 FAX 03-3988-3853

チャリティーチェリーパーティー申込書 ※平成25年11月21日(木)締切

(フリガナ)

①代表者氏名 (昭・平 年 学科卒)

住所 〒

電話番号

②参加人数 【大人】 16,000円 × 名 円

【高校生】 14,000円 × 名 円

【小・中学生】 12,000円 × 名 円

【子供】 10,000円 × 名 円

(※内、子供椅子 名 アレルギー 有 ・ 無)

合 計 : 名 円