

※申し込み先 FAX 03-3988-3853 桜友会事務局宛



桜友会ホームページ「ご協賛連絡フォーム」もご利用いただけます ⇒

★11月10日(木)迄にご連絡をいただく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10日(木) 締切)	
<input type="checkbox"/> 賞味期限の短い品 (事務局へ送付 = 12月07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10日(土) 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 03-3504-1111 (大代表)	
★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	