【申込書】 提出先：桜友会事務局

 FAX ０３－３９８８－３８５３

 または

 Email dentou@gakushuin-ouyukai.jp (専用ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ)

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

**令和5年度「伝統文化に触れる会」申し込み**

**住　所　〒**

**電話(自宅)　　　　　　　　　　　　携帯電話**

**氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ)　　　　　　　　　　　 (昭和　平成　　　　年　　　　学科卒)**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

ご記入いただいた個人情報は「学習院桜友会個人情報保護規定」に従って、厳重に管理するとともに、
同規定に定義された利用目的以外には使用いたしません。

※同規定は学習院桜友会HPでご覧いただけます。

|  |
| --- |
| 事務局確認欄 |
|  |  |