

九州ルーテル学院学院創立 90 周年記念事業・冠申請書

申請者	ふりがな	
	氏名	
	所属	1. 卒業生 (A 高女 B 中学 C 高校 D 短大 E 大学 昭和・平成 年卒) 2. 旧教職員 3. 教職員 4. 役員
	所属団体名	
	郵便番号	—
	住所	
	電話	— () —
	ファックス	— () —
	携帯番号	— —

行事の名称		
団体名		
種別	1. 音楽 (楽器・声楽など) 2. 和楽器 3. 日舞 4. 洋舞・バレエ 5. 洋画 6. 日本画・水墨画 7. 書道 8. 華道 9. フラワーデザイン 10. その他 (_____) ※番号に○、その他は具体的に記入してください。	
開催日時		年 月 日～ 年 月 日 (時～ 時)
会場	会場名	
	郵便番号	—
	住所	
	電話	— () —
入場料	1. 無料 2. 有料 (金額をお書きください) ¥	
内容	※写真や資料がある場合は添付をお願いします。	
経歴、受賞歴など		
協賛		
後援		

【申請書類提出先】

同窓会のいばら会事務局

〒860-8520 熊本市中央区黒髪 3 丁目 12-16 エカード会館 1 階

TEL・FAX 096(343)3080