**○○○学校同窓会**

・ご出席　　　・ご欠席

（どちらかに〇印をおつけください）

※ ご欠席の場合も下記のご記入をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 |  |
| （旧姓） |  |
| 〒 |  |
| ご住所 |  |
| お電話 |  |
| メール |  |

|  |
| --- |
| 森 口　正 彦　様 |
|  |

|  |
| --- |
| エピービュー島根５０２号 |

|  |
| --- |
| 島根県島根市島根町島根５２ |

999

8888