

令和7年度関西女子短期大学同窓会幹事会  
《 F A X 送信用 》

1. 学科・学籍番号・氏名

卒業年	年卒	学籍番号 (封筒に印字)	
卒業学科	学科	フリガナ	
	コース	氏名	

※学籍番号・氏名は必ずご記入ください。

2. 出欠について（開催日：令和7年6月14日（土）13時30分～）

（いずれかにチェックをお願いします）

ご出席

ご欠席

3. ご意見等ございましたらご記入ください。

— 委任状 —

令和7年6月14日（土）開催の関西女子短期大学同窓会幹事会における一切の議決について  
議長に一任します。

令和7年 月 日

氏名： \_\_\_\_\_

【連絡先】 関西女子短期大学 同窓会事務局

電話：072-977-6561（短大代表）（月～金 8:50～17:30（祝日除））

FAX：072-978-8070 / E-mail：t-dousoukai@tamateyama.ac.jp

【送信面にご注意ください】