

県人会・地域会等に参加を希望される方は、福井県大阪事務所に、下記内容を電話連絡 もしくは 本票をFAX・メールをお願いします。
福井県大阪事務所から、参加をご希望される会の代表者等へ連絡いたします。
※本票に記載された内容は、参加をご希望される会のみ情報提供します。

福井県 県人会・地域会・同窓会 参加希望連絡票

(記載日 令和 年 月 日)

参加を希望する会	
よみがな	
氏 名	
連絡先	(注) 携帯番号かメールアドレスを記載願います。
出身地	市 郡 町
出身校 卒業年次	(注) 同窓会への参加を希望される場合のみ、 卒業年次を記載願います。 高校 年 卒業