

第 34 回福岡誠鏡会総会 参加申込書

FAX : 092-612-6775

TEL : 090-2851-0085(平良) 080-5249-8989(梶田)

メール : entry@fukuokaseikyokai.com

ご記入の上、FAX・メールお電話にてお申し込みください。

卒業期	中・高・夜 北・定	期	ご氏名 (代表者)	
お申込み人数 (代表者含む)		人	ご連絡先	TEL ()
				メール

代表でまとめてお申し込みの場合、他のお申し込み者名をご記入ください

ご氏名		ご氏名	

会費：10,000 円 ※お取りまとめの場合は必ず代表者様が人数分をお振込みください

※支払方法等について下記のいずれかにチェックを入れてください。

事前銀行振込 (4/25 まで)

当日現金払い

ご寄付のみ

振込銀行：西日本シティ銀行 (0190)

振込口座：本店営業部 (010) 普通 3585698

口座名義：福岡誠鏡会総会運営委員会

フクオカセイキョウカイソウカイウンエイインカイ

通信欄 ※ご寄付をいただける際は、こちらに内訳のご記入をお願いします。

※ 同姓同名の間違い防止のため、振込元に卒業年を付け加えてご記入ください。

例) 高 45 期 八高太郎 / 45 ハチコウタロウ

※ 4 月 25 日までにお振込みをお願いいたします。

※ 恐れ入りますが振込手数料はご負担下さい。

お問合せ先：福岡誠鏡会事務局

メール：fukuoka.seikyokai@gmail.com

T E L : 090-2851-0085 (平良)

<https://fukuokaseikyokai.com/soukai-2025/>

