年次晩餐会　座席希望申込書

令和4年　　月　　日申込

申込者　会員番号：

　　　　氏　　名：

　　　　所属支部：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　／　 頁

申込者ご本人も含め、下記へ同席希望者をご記入ください。

全員の振込をご確認のうえFAXもしくはメールで送信お願いいたします。

（FAX：03-3261-4441　Mail：soumuiinkai@jac.or.jp）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 会員番号 | 氏名 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |