

参加者名

(ご記入ください)

ご記入日：2025年 月 日

「中央大学市民講演会・懇親会ご出席確認票

- 1 日・時 2025年11月22日(土)
講演会 14:00～15:30 (受付13:30)
懇親会 16:00～18:00

- 2 会 場 大和商工会議所 2階
(大和市中央5-1-4)

- 3 御学友・友人をお誘いご参加ください

- 4 (ご出席者) 締切り：11月10日

氏 名	中大学友	友人	講演会	懇親会	備 考

講演会参加は無料です。

懇親会参加料金 5,000円です。「懇親会は大和白門会会員で希望者のみです」

*ご出席の場合は○印 ご欠席の場合は×印を

(送り先)

大和白門会支部 事務局 小林定寿

〒242-0004

大和市鶴間1-3-7 岡田ビル302(株)メディカルフランシス

* 1 FAX: 046-261-2903

* 2 メールの方は返信メールをお願いします。