

クラス会開催のお手伝いについて

開催通知の案内ハガキ（往復ハガキ）を印刷し発送までをお手伝いします。

また、封筒（長3号）に対象者の宛名を印刷してお届けすることも可能になりました。

クラス会の開催を計画されている場合には、一度、事務局にご相談下さい。

開催2ヶ月前まで	医療衛生学部同窓会事務局まで、電話でお問い合わせ下さい。
開催1ヶ月前まで	開催通知の案内ハガキ（往復ハガキ）を印刷し、投函します。
開催当日	出席者の集合写真撮影をお願い致します。
開催2ヶ月後まで	「会員集会援助に係る請求」（報告を含む）をご提出下さい。

*同窓会事務局で印刷する往復ハガキの書式・文面は変更できません。

往復ハガキ

お知らせいただいた情報を印刷して発送いたします。文面の変更はできません。

学部・学科・専攻・卒業期

開催日時・会場（電話番号、URLも記入可）

会費

幹事様の氏名・住所・電話番号・e-mail



郵便往復はがき

〒□□□□□□

＝ クラス会 返信はがき ＝

ご出席 ご欠席

住 所 〒

氏 名 (旧姓)

電 話

携帯電話

E-Mail

※近況報告・メッセージをどうぞ

同窓生 様


〒□□□□□□

幹事様のお名前

TEL042-000-0000

E-Mail: アドレス

〒□□□□□□



郵便往復はがき

〒00000000

クラス会のお知らせ

拝啓 皆様お元気でお過ごしでしょうか。

このたび、◆◆◆◆学部 ◆◆◆◆学科・専攻 ◆◆◆◆期生のクラス会を下記のとおり開催致します。

時節から何かとお忙しいとは存じますが、ぜひご出席下さいますようお願い申し上げます。

敬具

日時 平成◆◆年◆月◆日 (◆曜日)

午後◆時～◆時 (受付◆時より)

会場 ◆◆◆◆

JR◆◆駅 徒歩◆分

TEL ◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆

URL <http://>

会費 ◆◆◆◆円

幹事 ◆◆◆◆

連絡先 ◆◆◆◆◆◆◆◆◆◆

※平成〇〇年〇月〇日(〇曜)までに当次のご返信をお送りください。

どうぞよろしくお願い致します。

神奈川県〇〇〇〇〇

幹事様のお名前 行

〒□□□□□□

封筒（長3号）印刷

（A4版3つ折り）

印刷項目は以下の通りです。

会員氏名、郵便番号、住所
下段囲み内に幹事様の情報

氏名

郵便番号と住所

電話番号（任意）

E-mail（任意）

料金別納マーク

* 幹事様が案内状を印刷し、発送する
場合にご利用ください。事務局では
表面のみ印刷してお届けいたします。

* 封筒の購入代金は、会員集会援助費
から減額させていただきます。

	
<h1>同窓生様</h1>	
<p>北里大学医療衛生学部同窓会 〒252-0329 神奈川県相模原市南区北里1-15-1 北里大学医療衛生学部内 北里大学医療衛生学部同窓会 TEL 042-778-9271 e-mail: kitaahsaa@hotmail.com</p>	