**京都めいぷるワイズメンズクラブ40周年記念例会**

**登　録　申　込　書**

申　込　日　　　年　　月　　日

　　クラブ名

　　ご登録担当者氏名　　　　　　　　　　　　　　担当者連絡先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | 役　　職 |  | 氏　　名 | 役　　職 |
| 1 |  |  | 11 |  |  |
| 2 |  |  | 12 |  |  |
| 3 |  |  | 13 |  |  |
| 4 |  |  | 14 |  |  |
| 5 |  |  | 15 |  |  |
| 6 |  |  | 16 |  |  |
| 7 |  |  | 17 |  |  |
| 8 |  |  | 18 |  |  |
| 9 |  |  | 19 |  |  |
| 10 |  |  | 20 |  |  |

　　　　登録人数　　　　　　名×１２，０００円＝　　　　　　　　　　　円

・申し込み期日：１月３１日（水）

・振り込み期日：２月１０日（土）

・キャンセル：２月２９日（木）

**☆振込先　京都銀行　九条支店　普通預金　口座番号　４３９１２２３**

**口座名義：キョウトメイプルワイズメンズクラブ**

**カイケイ ノグチ　ハルユキ**

※振込み手数料は各クラブでご負担くださいますようお願い申し上げます。

☆お問い合わせ・返信連絡先は下記にお願い致します。

　　返信先　　京都めいぷるワイズメンズクラブ ４０周年記念例会実行委員会　事務局　坂下昌史

　　　　　　　 ＦＡＸ：０７７－５５２－２７８８　　携帯電話　０９０－７０９９－７５１３

　アドレス　office.ritto-vc@mx.bw.dream.jp