

(様式1)

年 月 日

明治学院同窓会 御中

ブロック名 _____

ブロック長 _____

2017 年度 ブロック会開催通知

下記のとおり、ブロック会を開催致しますのでご報告申し上げます。

開催日時	年 月 日 () 時 ~ 時		
会場名			
住所			
電話番号			
参加費	円		
会合費分類	該当するものに○印をしてください		
	茶菓代 上限額@1,080 円	昼食代 上限額@2,160 円	夕食代 上限額@3,240 円
ブロック長連絡先	氏名		
	電話番号		