

# 九大美学メモリアル—美学美術史研究室お別れ会—

## 参加登録書／Registration Form

参加を希望される方は、この様式を e-メールまたは FAX でお送りください。

e-mail: bigakumemorial@gmail.com

Fax: 092-510-7879

必要事項をチェックしてください。

---

・お別れ会 7/28 日午後 2 時～ 参加 不参加

---

・懇親会 7/28 日午後 5 時半～ 会費: 7000 円

参加 不参加

---

姓: \_\_\_\_\_ 名: \_\_\_\_\_

氏名 (漢字表記) : \_\_\_\_\_ 卒業年度 : \_\_\_\_\_

所属など: \_\_\_\_\_

現住所: \_\_\_\_\_

郵便番号: \_\_\_\_\_ 国: \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ 電話番号 : \_\_\_\_\_

通信 : 研究室の思い出などをお寄せください。

※会場の準備のために、おおよその参加人数を確認したいと考えています。

受付した方については、確認のためメールまたは FAX で返信いたします。