

# 京都府立医科大学学友会 Get Together 参加申込票

下記のいずれかにて10月17日(金)までにお申込ください。

①右記QRコードよりご登録

②E-mailにてお申込み

(送信先アドレス: idai-gakuyukai@poem.ocn.ne.jp)

③下記FAX連絡票にてお申込み



FAX送信先 075-256-0571

(京都府立医科大学学友会宛)

☐ リレー講演会 (16時～18時 於 Koto Square)

☐ 懇親会 (18時30分～ 於 青蓮会館)

※ご参加いただけるパートに必ずチェックをお願いいたします。

お名前

卒年／学年

昭和

平成

令和

年／

回生

ご住所

お電話番号

通信欄