**受付表　（各ブースに提出して下さい。）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ<姓> | フリガナ<名> | <携帯電話番号>―　　　 　― |
| <学校名> |
|  |

<住　所>

|  |  |
| --- | --- |
| 都道府県 | 市町村 |

ＭＥＭＯ

＜卒年＞該当するボックスにチェックㇾを入れてください

□今年度卒業見込み

□　　　　年卒業

必ずご記入ください