**第９回佐賀大学ホームカミングデー**

**参 加 申 込 書**

参加御希望の方は以下の欄に必要事項を御記入いただきFAXまたはメールに添付して１０月９日（金）までにお申し込みください。

FAX：０９５２－２８－８１１８　Mail：kouyukai@mail.admin.saga-u.ac.jp

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | TEL・FAX |  |
| 住　所 | 〒 | | |

＊懇親会はコロナ禍のため開催いたしません。御了承願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 学内施設見学 | レセプション（講演等） |
| 参　加・不参加 | 参　加・不参加 |

※御卒業されました学部の□に✔を入れてください。

卒業学部　□教育学部　　□文理学部　　□文化教育学部

　　□芸術地域デザイン学部 □経済学部　□佐賀医科大学医学部　　□医学部　 □理工学部　　□農学部

【卒業学科・課程】

【卒業年・月】　昭和・平成・令和　　　　年　　　月卒