

記念行事参加等申込書

令和 年 月 日

学校法人 岩手奨学会

岩手中・高等学校創立100周年

記念事業実行委員会 様

〒 -

住 所

(電話番号 - -)

フリガナ

氏 名

※ 法人にあつては、法人名及び参加者・購入者氏名をご記入ください。

岩手中・高等学校創立100周年記念行事参加等について下記のとおり申し込みます。

1、参加・購入お申込み

※ 参加等を希望する該当欄に○をご記入ください。

	該 当	参 加 費 ・ 購 入 費
祝 賀 会		10,000円 (当日受付にてお支払いください。)
記 念 誌		7,000円 (宅配便代金引換にて送付いたします。)

2、本校とのご関係

※ 該当する□に✓印をご記入ください。

☐ 卒 業 生 (昭・平・令 年 卒業)

☐ 在校生の保護者 (第 学年 在学)

☐ 役員・教職員

☐ 一 般

☐ 法 人 ※ 法人の場合は、ご担当者様のお名前をご記入ください。

ご担当者 フリガナ 部署名
氏 名
(E-mail)

3、お申込み・お問い合わせ

学校法人 岩手奨学会 岩手中・高等学校 事務室

020-0062 岩手県盛岡市長田町7番60号

TEL 019-624-4445 FAX 019-651-3454

E-mail : sekiou@iwate-jh.ed.jp

申込期限 令和8年7月31日