

# 千葉大学校友向け相続・遺言セミナー申込書

※整理番号

<p>(フリガナ) お 名 前</p>	
<p>ご 住 所</p>	〒 _____
<p>ご 連 絡 先</p>	<p>T E L : _____</p> <p>m a i l : _____</p> <p>(電話番号は、必ずご連絡のとれる番号をご記入願います。)</p>
<p>本学との関係</p>	<p><input type="checkbox"/> 卒業生              学部等 _____ 卒業年度 _____</p> <p><input type="checkbox"/> 本学教職員              所属 _____</p> <p><input type="checkbox"/> その他              (本学との関係 _____ )</p>
<p>備 考</p>	