

自 民 党 埼 玉 政 治 学 院
出 欠 連 絡 票

氏 名 _____ ⑩

第 _____ 回 講 座 (_____ 月 _____ 日)

- 1、 出 席 し ま す
- 2、 欠 席 し ま す

備 考 (課 外 活 動 の 出 欠 等 に つ い て ご 記 入 下 さ い 。)

※ 準備の都合上、各回の講座開催日の5日前までに、FAXにて必ず
ご連絡をお願いします。

尚、事前連絡の無き場合には、当日、会場受付にて、出席をご遠
慮いただく場合もございますので、ご注意ください。

自民党埼玉県連 : FAX 048-824-3328