**2024年　月　　日**

**日本学生航空連盟事務局　深田　行き**

**２０２４年学連　OB・OG搭乗会申込書**

**２０２４年７月の学連主催　ＯＢ・ＯＧ搭乗会に下記のとおり参加申し込みします。**

|  |  |
| --- | --- |
| **お　名　前** |  |
| **卒業大学名** |  |
| **卒業年度** |  |
| **連絡先TEL（携帯）** |  |
| **Mail アドレス** |  |
| **参加申し込み日（参加予定日に〇印をお願いします。）** | **（　　）20日（土）午前**  **（　　）20日（土）午後**  **（　　）21日（日）午前**  **（　　）21日（日）午後** |
| **参加人数（　　）名・**  **お名前** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

以上