# 北海道大学医学部フラテ祭2017　申込用紙

2017年9月30日（土）

いずれか1つでもご参加される場合は、必要事項を明記のうえ8月17日（木）までにFAXまたはE-mai[l（f](mailto:frate100@med.hokudai.ac.jp)ra[te100@med.hokudai.ac.jp）にてお申し込みください。](mailto:frate100@med.hokudai.ac.jp)

## 参加されるプログラムに◯をご記入ください。

第１部ツアーへご参加の方は、A・Bコースどちらか1つお選びください。

申込日　平成２９年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参 加 者 | 該当箇所に◯印をおつけください | | |
| ふりがな  氏　名  代表者電話番号（　　　−　　　−　　　　） | 同窓生　　　期・同門会・教員  学生親族（学生名　　　　　学年　　）法人（法人名　　　　　　　　　　 ） その他（　　　　　　　　　　　　 ） | 第1部：ツアー |  |
| ご希望ツアーコース | A・B |
| 第2部：講演会 |  |
| 第3部：交歓会 |  |
| 参加回数：初めて・　　　　回目 |
| ふりがな  氏　名 | 同窓生　　　期・同門会・教員・学生親族法人・その他（　　　　　　　　 　　　） | 第1部：ツアー |  |
| ご希望ツアーコース | A・B |
| 第2部：講演会 |  |
| 参加回数：初めて・　　　　回目 | 第3部：交歓会 |  |
| ふりがな  氏　名 | 同窓生　　　期・同門会・教員・学生親族法人・その他（　　　　　　　　 　　　） | 第1部：ツアー |  |
| ご希望ツアーコース | A・B |
| 第2部：講演会 |  |
| 参加回数：初めて・　　　　回目 | 第3部：交歓会 |  |
| ふりがな  氏　名 | 同窓生　　　期・同門会・教員・学生親族法人・その他（　　　　　　　　 　　　） | 第1部：ツアー |  |
| ご希望ツアーコース | A・B |
| 第2部：講演会 |  |
| 参加回数：初めて・　　　　回目 | 第3部：交歓会 |  |
| ふりがな  氏　名 | 同窓生　　　期・同門会・教員・学生親族法人・その他（　　　　　　　　 　　　） | 第1部：ツアー |  |
| ご希望ツアーコース | A・B |
| 第2部：講演会 |  |
| 参加回数：初めて・　　　　回目 | 第3部：交歓会 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 北海道大学医学部  フラテ祭実行委員会事務局 | FAX ０１１−７０６−７８５５ | 締切  8/１7 ㈭ |

※電話番号をお確かめのうえ、おかけ間違いのないようお願いいたします。

※お申し込み後に確認のご連絡等は致しませんので、当日ご参加のプログラム開始時刻前までに医学部

　フラテ会館へお越し下さい。第１部ツアーは13：30出発となります。遅れた場合、ご参加頂けない

　可能性がありますのでご注意願います。