

新潟大学歯学部同窓会 50 周年記念事業

オンライン同窓会推奨プロジェクト 申込書

本プロジェクトはオンライン同窓会を行っていただくためのものです。

目的外使用は固くお断りいたします。

オンライン同窓会は完全予約制になります。

以下申込書をご記入の上、原則クラス代議員を介して希望日の1ヵ月前までに同窓会事務局（Mail：office@al-dent-niigata-u.jp）までメールにて送付ください。

<ご留意事項>

同窓会所有の Zoom アカウントは同窓会会議等でも使用します。

日程によっては希望にそえない場合がございますのでご承知おきください。

（希望日程につきまして、第二希望までご記入ください）

ふりがな 氏名	
学科・卒業期	学科 期
メールアドレス	@
第一希望日・時間	西暦 年 月 日 時 分～ 時 分（時間）
第二希望日・時間	西暦 年 月 日 時 分～ 時 分（時間）

日程確定後ミーティングを設定し、申込書記載のメールアドレスに ID を送付いたします。

幹事様は ID を参加者に周知の上、当日はオンライン同窓会をお楽しみください。

オンライン同窓会の様子は同窓会誌の「クラス会報告」にご掲載いただきたく思います。

ご不明な点等ございましたら同窓会事務局までお問い合わせください。



新潟大学歯学部同窓会事務局

TEL：025-229-4166 FAX：025-229-4166

Mail：office@al-dent-niigata-u.jp