

(様式 14-1)

平成 年 月 日

学長並びに役員派遣依頼書

九州歯科大学同窓会長 様

都 道

_____ 府 県 同窓会

会長 _____ (印)

このたび、 _____ を下記の通り行うにあたり
学長並びに同窓会役員をお招きいたしたく依頼いたしますので、格
別のご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

記

日 時 _____

場 所 _____