

(様式 -19 )

年 月 日

## WEB 会議開催 依頼書

九州歯科大学同窓会御中

WEB 会議開催希望 同窓会名	
開催希望日時	第 1 希望 平成 年 月 日 時 分から ( ) 分間 第 2 希望 平成 年 月 日 時 分から ( ) 分間
WEB 会議開催者	IT 委員会委員に依頼 氏名 :
WEB 会議参加者数	名 (25 名を超えての開催は不可)

ご担当者名

---

連絡先(電話とメールアドレス)

tel

address

---

申し込み同窓会名

---

会長

(印)

---