

※12月8日以降の返信は御遠慮願います。

## 大分大学と同窓生との交流会2013 御出席確認

※該当する□にレ印を付して必要事項を御記入願います。

御芳名 \_\_\_\_\_

卒業・修了年 昭和 平成 \_\_\_\_\_年

区 分 学部 大学院

学部・大学院 教育学部(教育福祉科学部)

経済学部 医学部(医学科)

医学部(看護学科) 工学部

福祉社会科学研究科

1. 交流会 出席します 欠席します

2. 懇親会 出席します 欠席します

お子様等同伴の場合 人数( ) 年齢( )

連絡先 〒870-1192 大分市大字旦野原700番地  
大分大学 社会連携推進課 (担当 諸富, 鷺海)  
TEL.097-554-8533 FAX.097-554-7740  
E-mail:tiren@oita-u.ac.jp