

資料② 回答は11月13日(木)までに郵送・FAX・メール・QRコードにてご返信ください。

東京藝術大学音楽学部附属音楽高等学校同窓会 令和7年度 理事会・総会

① 卒業期 _____ 期 _____ 芸高在籍時のお名前 _____

② ご住所 _____

③ メールアドレス _____ @ _____

④ いずれかに○をつけてください。

(あ) 出席する (い) 欠席する (う) 議長に決議を委任して欠席する

■議案について (いずれかに○をつけてください)

① 令和6年度決算案について …… 承認する / 承認しない

② 令和7年度予算案について …… 承認する / 承認しない

③ 同窓会の今後の方針について(ア) …… 承認する / 承認しない

④ 同窓会の今後の方針について(イ) …… 承認する / 承認しない

⑤ 同窓会の今後の方針について(ウ) …… 承認する / 承認しない

※その他、議案についてのご意見は、どうぞこちらにご記入ください。

Fax・郵送・メール・QRコードのご返信先

Fax 番号 03-5685-7803

電子メール geiko.doso@gmail.com

郵送住所 〒110-8714 東京都台東区上野公園1-2-8

東京藝術大学音楽学部附属音楽高等学校 同窓会 宛

