申込み期限：１０月８日（水）

ホームカミングデー2025参加申込書
（松江キャンパス開催用）

ふりがな

お名前

（ご住所）〒

（TEL）　　（FAX）

（E-mail）

（本学との関係）※該当の項目を☑してください。

- ☐　卒業生（出身学部等：　　）
- ☐　在学生（在籍学部等：　　）
- ☐　島大会員
- ☐　教職員退職者
- ☐　卒業生又は在学生の保護者
- ☐　教職員
- ☐　一般（個人）
- ☐　法人・団体等

※記載いただいた個人情報は当イベント及び島根大学支援基金の推進活動に
　関してのみ使用し，他の目的では使用いたしません。

※ご参加のお申込は，本紙をFAXでお送りいただくか，
　下の二次元バーコードからお申込みください。

※松江キャンパス開催用

松江キャンパスマップ

FAX送信の際は，こちらの番号までお送りください。

FAX：0852-32-6019