

住所・氏名等変更届出

学籍番号 ※		卒業年度	
学科名			
氏名	フリガナ		旧姓
	※		
現住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> — <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
	※ (マンション名・部屋番号)		
電話番号 — — ※		日中ご連絡先(携帯電話等)	
メールアドレス			
会社名		支店名・営業所名 () 部署名等	
電話番号(会社) — —		内線()	
その他連絡事項			

※印のついた項目は必ずご記入ください。

同窓会員情報変更届出送付先

FAX.048-585-6005 (24時間対応)

番号をよく確かめて送信してください。大切な個人情報の送付には十分ご注意ください。

取扱者	変更処理
印	印