

連絡カード

【 同窓会事務局へFAXまたは郵送 】

受付日	年 月 日	記入者	
連絡者	本人 ・ 家族 ・ 友人 ・ その他()		

以下、変更箇所のみご記入ください。

会員No.		卒業年・月	明 大 昭 平	年 月卒
ふりがな 氏名			ふりがな 旧姓	
現住所	〒			
	Tel ()			
勤務先				
	Tel ()			

その他特記事項