

年 月 日

福山大学同窓会 住所等変更届

【送り先】

福山大学同窓会 事務局

〒729-0292 広島県福山市学園町1番地三蔵

TEL 084 - 936 - 2122(2236) FAX 084 - 936 - 2021

連絡内容 □に○をしてください 複数選択可	<input type="checkbox"/> 名前の変更	<input type="checkbox"/> 住所の変更	<input type="checkbox"/> 電話番号の変更
	<input type="checkbox"/> ご逝去の連絡	<input type="checkbox"/> その他 ()	

卒業学科 該当に○をしてください	大学院	大学	学部	学科
卒業年 該当に○をしてください	昭和	平成	令和	年
フリガナ			フリガナ	
卒業時の名前			新姓	
新住所	〒			
電話番号				
E-mailアドレス (任意)				
勤務先 (任意)				
勤務先電話番号 (任意)				
ご逝去 (該当者のみ)	亡くなられた日	年	月	日

記入者 該当に○をしてください	本人	本人以外 (続柄	名前)
--------------------	----	----------	----	---