

年 月 日

会員情報変更届

1. 卒業時所属部会 (同窓会名) *該当される会にチェックをお入れください。	<input type="checkbox"/> 高等部 (東光会)		
	<input type="checkbox"/> 短期大学保育科 (保育部会)	<input type="checkbox"/> 短期大学英文科 (かえで会)	<input type="checkbox"/> 短期大学国際教養科 (楓雅会)
	<input type="checkbox"/> 大学院 (大学院同窓会)		
2. 会員番号 (ご卒業年度)	番号：	明治 大正 昭和 平成	年 月 卒
3. 氏名	(ふりがな) 現在		(ふりがな) 旧姓
	4. 変更内容	旧住所	〒
		住所：	
現住所		〒	TEL
	住所：		
	その他		

☆ この用紙を使ってのお届けはご本人様に限らせていただきます。

代理のお届けは、電話にてお願いいたします。

☆ ご不明の点は、下記同窓会事務所までお問い合わせください。

ガーネットハウス鳥居坂

東光会担当

TEL 03-3583-0722

FAX 03-3583-0772

短期大学3会・大学院同窓会担当

TEL 03-3583-0772

FAX 03-3583-0772