

関西女子短期大学同窓会 異動連絡票

《 F A X 送信用 》

登録内容変更

①二重線枠内は必ずご記入ください。 ②その他の枠内は、変更がある箇所のみご記入ください。

卒業年	年卒	学籍番号 (封筒に印字)	
卒業学科	学科	フリガナ	
	コース	氏名	

改姓	フリガナ		フリガナ	
	旧姓		新姓	

新住所	〒		
Tel		E-mail	

勤務先	
-----	--

ご逝去 《訃報をご連絡いただいた方のお名前と連絡先もご記入ください》

逝去された方のお名前		逝去年月日	年 月 日
連絡頂いた方のお名前		会員との関係	
連絡先			

通信欄 (同窓会への一言などご記入ください / 同窓会だよりに掲載することもあります)

【お願い】

異動は各会員が責任を持って変更等の連絡をしてください。ご逝去の場合、ご家族やご友人または各期幹事を通じて同窓会まで連絡をお願いします。また、ご登録内容に変更のない場合は連絡不要です。

【連絡先】 関西女子短期大学 同窓会事務局

電 話 : 072-977-6561 (短大代表) (月~金 8:50~17:30 (祝日除))

F A X : 072-947-0707 / E-mail : t-dousoukai@tamateyama.ac.jp