ＦＡＸ ０７６－２７４－０７３２

Ｅ－ｍａｉｌ　suiseh@ishikawa‐c.ed.jp

令和　　　年　　　月　　　日

六星同窓会事務局行

六星同窓会名簿　変更届

【**会員情報】現在の登録情報をご記入ください。**

|  |
| --- |
| ： |
| 卒業年度：大・昭・平　　　　　年 | 卒業学科： |
| 住所： |
| 電話番号： |

**下記のように変更しましたので、お届けいたします。**

**【変更情報】変更箇所のみ〇をつけ、同窓会名簿に登録する情報をご記入ください。**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 氏名： |
|  | 住所： |
|  | 電話番号： |
|  | 職業： |
|  | 会員死亡連絡 |
|  | **会員が死亡したので、お届けいたします。**※お届け頂いた方の連絡先を頂いております。確認のため、事務局より連絡が入る場合がございます。 |
| ご関係：家族（　　　　　　　　　　　　）、友人、その他（　　　　　　　　　） |
| 氏名： |
| 連絡先： |

※　ご本人確認のため、電話にてご連絡させて頂くことがございます。

※　同窓会名簿の更新および同窓会からのご案内など諸連絡のために利用させて頂きます。