

# 文京学院 校友会 住所等変更届

個人情報の取り扱いには細心の注意を払っています。また、同姓同名の卒業生が多くいらっしゃるため、細かくお伺いして申し訳ございませんがご協力をお願いします。

1) 今回ご連絡いただいたのは何か郵便が届いたのでしょうか？ YES/NO  
(どちらかに○をお願いします)  
 YES → ラベルに記載されている番号を教えてください。( )

2) ご連絡いただいた方はご本人様ですか？  
 本人     配偶者     親     子     友人     その他 ( )  
 ご本人様以外の場合は、後日情報に漏れがあった場合に備えて連絡先を教えてください。

お名前：	連絡先(電話)：	関係：
------	----------	-----

3) どの学校(学部)をご卒業ですか？全て教えてください。  
 鏡友会 (中学・高校)  
 三医志会 (医学技術専門学校・保健医療技術学部)  
 外国語学部・短期大学同窓会 (短大・4年制大学)  
 ふじみ野会 (保育専門学校・保母専門学校・短大・人間学部)  
 あやめ会 (経営学部 短大・4年制大学)

3) 基本情報を教えてください。(※は必ず伺ってください)

* 氏名 (フリガナ)		(旧)
* 氏名 (漢字)		(旧)
* 生年月日	明 大 昭 平                      年 (西暦                      年)	
* 卒業年	大 昭 平                      年度 (                      年                      月 卒業)	卒業月が違う卒業生もいるので 確認してください
* 現(旧)住所	(〒                      都 道 府 県                      市 区)	
学籍番号 卒業時クラス	/                      組	卒業時担任名 ゼミ名等

4) 変更事項を教えてください。

氏名     住所     電話     逝去     発送停止     その他

氏名 (フリガナ)	
氏名 (漢字)	
住 所	(〒                      都 道 府 県                      市 区                      マンション名もご記入ください)
電 話	自宅/携帯：                      (                      )
通信欄	

チェック欄

受付日： 平成                      年                      月                      日 (                      )

鏡・三・外・ふ・あ

記入者： 部署                      お名前

対応していただきありがとうございました。