

西南学院高等学校同窓会 住所変更・改姓連絡用紙

FAX 送信先 西南学院同窓会事務局 宛

FAX 番号 **092-831-7064**

| 変更内容 ○を付けて下さい | 住所変更 | | 改姓 |
|-------------------------|---|-----|-----|
| 氏名 ※必須 | フリ ガナ | (姓) | (名) |
| | 漢字 | (姓) | (名) |
| 生年月日 ※必須 | 元号に○をつけてください。 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日 | | |
| 旧姓 | フリ ガナ | (姓) | (名) |
| | 漢字 | (姓) | (名) |
| 住所 ※必須 | 郵便番号 ※必ずご記入ください。 〒 | | |
| | 都 ・ 道 府 ・ 県 | | |
| 連絡先電話番号 ※必須 | | | |
| 高校卒業年次 ※必須 | 元号に○をつけてください。 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年卒業 | | |
| 大学卒業学部・年次 ※西南大学卒業者必須 | 学部 年卒業 (西暦) | | |
| 中学卒業年次 ※西南中学卒業者必須 | 元号に○をつけてください。 昭和 ・ 平成 ・ 令和 年卒業 | | |
| 理事・評議員チェック | 現在、理事・評議員の方は○をつけてください。 ・現在、理事・評議員です。 | | |
| 連絡事項 | | | |