

一般社団法人中部大学同窓会 会員情報変更届

太枠内、すべてご記入ください。

				届出日	年	月	日
フリガナ	セイ		メイ				
氏名	姓		名				
生年月日	年 月 日生 (西暦で記入ください)						
卒業・修了年	年 (年度ではなく、卒業・修了年を西暦で記入ください。)						
卒業・修了学校名							
学部・学科・専攻名							

※変更する箇所のみチェックを入れてください

<input type="checkbox"/>	住所※	〒	—	都道府県			
<input type="checkbox"/>	電話番号※	— —					
<input type="checkbox"/>	メールアドレス※	@					
<input type="checkbox"/>	勤務先※	勤務先名					
		部署名		役職名			
		〒	—	都道府県			
		電話番号	— —				

※住所変更後は、同窓会および大学からの案内・会誌等を郵送します。

【添付書類】 運転免許証 (住所変更の方は両面とも)、パスポート (写真および住所ページ)

健康保険証 (ご本人のお名前および現住所ページ) いずれかのコピー

【提出先】 〒487-8501 愛知県春日井市松本町 1200 (一社)中部大学同窓会 事務局

TEL : 0568 - 52 - 3257

同窓会使用欄

登録日	承認	受領	学籍番号
-----	----	----	------