

【 F A X送信先 → 0 4 3-2 6 4-8 4 7 3 】

千葉南高等学校同窓会事務局 行

住所・勤務先等変更届

平成 年 月 日

姓	名	旧姓名
---	---	-----

昭和・平成____年3月卒 第____回卒	3年時クラス _____組	在学時の部活動名
--------------------------	------------------	----------

※上記項目が不明の場合は、生年月日をご記入下さい。→【 昭和・平成 年 月 日生 】

Eメール	
携帯電話	

現住所	〒	※学生・短期宿泊の方は、 親元をご記入ください。	
		
	電話	—	—

勤務先	名称・所属部署など（自営の方は屋号をご記入ください）		
		
	職位・職名		
		
	所属電話		
	— —		

実家	〒		
		
	電話	—	—

同窓会会員ご本人が亡くなられている場合			
西暦・昭和・平成_____年_____月_____日逝去			
通知者_____		続柄_____	

- 郵送の場合は、下記へお願いします。
〒260-0803 千葉市中央区花輪町45-3 千葉南高等学校同窓会事務局 宛
- FAXの場合は、043-264-8743 へこの用紙をそのまま送信下さい。
- Eメールへの添付の場合は、info@chibaminami.jp へ送信願います。