

# 若桐会連絡先変更フォーム

FAX:048-423-0394(若桐会事務局直通)

必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送にてお送り下さい。 \* は必須項目です

記入日：西暦 年 月 日

*フリガナ				※変更がある方は、旧情報をご記入下さい	
*お名前		姓	名		
*フリガナ				*性別	男 ・ 女
*卒業時氏名(姓)					
*住所	郵便番号	〒 —		※変更がある方は、旧情報をご記入下さい	
	都道府県				
	市区町村丁目番地				
	建物名/部屋番号				
電話番号		— —		※変更がある方は、旧情報をご記入下さい	
携帯電話番号		— —			
実家住所	郵便番号	〒 —			
	都道府県				
	市区町村丁目番地				
	建物名/部屋番号				
メールアドレス					
生年月日		西暦 ・ 昭和 ・ 平成 年 月 日			
*卒業学科 (該当するものを○で囲んで下さい)		国語国文 ・ 英語英文 ・ 家政生活 ・ 食物栄養 ・ 幼児教育 ・ 初等教育 教養 ・ 社会情報 ・ コミュニケーション ・ 人間福祉 ・ 人間発達心理 ・ 児童教育 表現文化 ・ 生活情報 ・ メディアコミュニケーション ・ 食品開発 ・ 情報デザイン			
学籍番号					
卒業年		西暦 ・ 昭和 ・ 平成 年		卒業期生	第 期生
現在勤務先					

変更内容についてご記入下さい。

フリガナ			
新名前		姓	名
新住所	郵便番号	〒 —	
	都道府県		
	市区町村丁目番地		
	建物名/部屋番号		
新電話番号		— —	
その他 (何かございましたらご記入下さい)			

ご記入いただきました情報は十文字学園同窓会「若桐会」の活動にのみ使用させていただきます。