

東北文化学園大学同窓会登録情報変更届

ご記入日 平成 年 月 日

東北文化学園大学同窓会会長 殿

記入者氏名（必須）： _____

変更する会員の方の基本情報（※は必須項目です）

（※）会員氏名・カナ	(カナ)
（※）卒業年月	(西暦・和暦) 年 月 (期生)
（※）卒業学科/専攻	
学籍番号	(本会からの送付物封筒宛名面に記載しています)

以下のように、同窓会への登録情報を変更いたします。

【情報変更または抹消する項目にチェックを入れ、変更内容をご記入ください。】

氏名情報		変更内容	
氏名/カナ	<input type="checkbox"/> 変更する	(カナ)	
現住所情報		変更内容	
住所	<input type="checkbox"/> 変更する <input type="checkbox"/> 抹消する	〒	
電話番号	<input type="checkbox"/> 変更する <input type="checkbox"/> 抹消する	()	—
帰省先情報		変更内容	
住所	<input type="checkbox"/> 変更する <input type="checkbox"/> 抹消する	〒	
電話番号	<input type="checkbox"/> 変更する <input type="checkbox"/> 抹消する	()	—
勤務先情報		変更内容	
勤務先名	<input type="checkbox"/> 変更する <input type="checkbox"/> 抹消する	〒	
電話番号	<input type="checkbox"/> 変更する <input type="checkbox"/> 抹消する	()	—

同窓会からのご案内等の送付先を選択してください。

本会からの送付物優先送り先		
<input type="checkbox"/> 現住所へ送付	<input type="checkbox"/> 帰省先住所へ送付	<input type="checkbox"/> 郵送物は希望しない

-----以下 事務局記入欄（記入しないでください）-----

本人情報確認	(一致・訂正)	訂正者 確認方法
本人ID		
処理日付	年 月 日	処理者
備考		