

西暦 年 月 日

明海大学歯学部同窓会
会長 中村 睦夫 殿

都道府県 _____ 支部

支部長 _____ 印

代議員（予備代議員）の交代について（報告）

下記の通り代議員（予備代議員）の交代がありましたので報告致します。

項目	詳細			
新代議員	氏名	(期卒)		
	住所			
	電話	()		
	FAX	()		
	アドレス			
	異動年月日	年	月	日
	任期	年	月	日 まで
新予備代議員	氏名	(期卒)		
	住所			
	電話	()		
	FAX	()		
	異動年月日	年	月	日
	任期	年	月	日 まで
旧代議員	氏名			
旧予備代議員	氏名			

該当項目にご記入、支部長の押印の後、事務局あてに郵送にてお送りください。