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

旧支部長　 　　 印

**支部長の交代について（報告）**

下記の通り支部長が交代となりますので報告致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 項 目 | 詳 　　　　細 |
| 新支部長 | 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 |
| 旧支部長 | 氏名 | 　 |

該当項目にご記入、**旧支部長の押印**の後、事務局あてに**郵送にて**お送りください。

明海大学歯学部同窓会　〒350-0435　埼玉県坂戸市けやき台1-1