

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