

明海大学歯学部同窓会
 会長 中村 睦夫 殿

住所変更届

下記の通り住所が変更となりましたので、同窓会名簿の登録変更を依頼します。

卒期		フリガナ		非掲載 チェック
		お名前		
自宅	郵便番号			
	住所			
	マンション名		所属支部 支部	
	電話番号	()		
	FAX 番号	()		
	携帯番号	()		
診療所	診療所名	(開業 ・ 勤務)		
	郵便番号			
	住所			
	マンション名			
	電話番号	()		
	FAX 番号	()		

※同窓会名簿はホームページの会員専用ページに掲載されます。(閲覧にはIDとパスワードが必要です)

※ホームページへの掲載を希望しない箇所はチェック欄にレ点を入れてください。

※郵送物の発送先は(自宅 ・ 勤務先)を希望します

()内に○で印をつけてください

※ 尚、支部への所属は会則第9章第33条より「就業する地域または居住地の支部に所属」することになっております。所属支部の記載なき場合、勤務先を優先とした支部とさせていただきます。その他の支部をご希望なされる場合は必ず所属支部をご記入ください。