

FAX送付書

令和 年 月 日

渋谷女子高等学校同窓会事務局 行
 FAX番号 0279-24-9591

発信者氏名

住所

支部名

電話番号

下記のとおり、異動がありましたので送信します。

異動連絡カード

(注)物故者情報は物故者連絡カードにご記入ください。 《同窓会事務局⇒株サウト》

受付日	年 月 日	記入者	
連絡者	本人・家族・友人・その他()		

【連絡内容】

整理番号	← 記入不要		
卒業年	M.T.S.H	年(回)	科・組 名簿 頁
※在学時姓名の文字に訂正がある場合はその旨を備考欄にご記入ください。			
新 姓		在学時姓	名
現 住 所	〒 ー		
	TEL ()		
勤 務 先			
	TEL ()		

備考