

平成 年 月 日

FAX 送信票

長崎短期大学同窓会
朋友会事務局 石田 行
(FAX : 0 9 5 6 - 4 7 - 5 5 9 6)

住所等変更届

下記の通り（氏名・住所・電話番号・メールアドレス・勤務先）を変更しましたので届けます。

記

卒業年	昭和・平成 年
卒業学科/コース・専攻 専攻科 *該当するものを○で 囲ってください。	食物科 幼児教育学科 英語科 保育学科 保育学科保育専攻 保育学科介護福祉専攻 食物科調理コース 食物科製菓コース 専攻科福祉専攻 専攻科英語専攻 専攻科食物栄養専攻 専攻科保育専攻
氏名	
旧姓	
郵便番号	
現住所	
電話番号（携帯電話も可）	
メールアドレス	
勤務先	