

ファックス方向

ファックス(フリーダイヤル) 0120-531023

1 / 2 ページ

(2/2 ページに免許証の
写しをお忘れなく)

◆ ■ 会員情報変更届 ■ ◆



* 日 付					
* 学籍番号					
* フリガナ					
* 名 前					
旧姓フリガナ					
旧 姓					
変更後	現住所	郵便番号	—		
		住所 1			
		住所 2			
		住所 3			
		電話番号		F A X 番号	
	勤務先	名 称			
		部 署			
		電話番号		F A X 番号	
		郵便番号	—		
		住所 1			
		住所 2			
		住所 3			

本人確認用 免許証の写し	2 ページ目に添付ください (名前がはっきり分かるよう拡大コピーにて)	添付の確認⇒	<input type="checkbox"/>
-----------------	--	--------	--------------------------

名簿不記載希望時、 右の署名欄に苗字を 署名して下さい。	署名欄
不記載を希望された場合も会報等、同窓 会、大学からの案内は送付されます。	

記入項目 太枠内を記入ください。
* 印必須
変更箇所のみご記入ください。
マンション、ビルの場合は棟名、ビル名や
号数、階数等詳細を記入ください。

本人確認が出来次第変更します。

事務局欄	確認	更新	本人確認	受付