

勤務先・自宅住所 訂正・変更届

令和 年 月 日

ふりがな		旧姓 ()
氏 名		(回生)
<input type="checkbox"/> 勤務先名称 (学生の方は実家)		
<input type="checkbox"/> 勤務先住所	〒	
<input type="checkbox"/> 勤務先 TEL	(内線)	
<input type="checkbox"/> 勤務先 FAX		
<input type="checkbox"/> 勤務先 e-mail		
<input type="checkbox"/> 自宅住所	〒	
<input type="checkbox"/> 自宅 TEL		
<input type="checkbox"/> 自宅 FAX		
<input type="checkbox"/> 自宅 e-mail		

同窓会名簿に掲載を希望しない項目には、□に×印を記入して下さい。

それ以外の印は掲載します。

なお、全て掲載を希望しない場合であっても、同窓会からの連絡用（郵便物送付先）に必ず「自宅住所」の記載をお願い致します。

必要事項を記載後、FAX もしくは電子ファイルにて下記送信先までお送り下さい。

〈送信先（問い合わせ先）〉

FAX: 0 2 2 - 7 7 4 - 2 0 4 2

e-mail: address-change@tohoku-dent-alum.jp

東北大学歯学部同窓会

HP: <https://www.tohoku-dent-alum.jp/>

(間違って受信された場合には申し訳ございませんが上記よりご連絡下さい)