



同窓 清友会

変更届出用紙

本・高	回生	氏名	(旧姓)
(〒)		
住所			
電話番号			
e-mailアドレス			
その他 会報が届いていない方をご存知の場合はお知らせ下さい			

～ご記入の上、下記番号にFAXしてください～

Fax 06-6770-5015