

異動等の報告・連絡の様式

報告日 西暦 20 年 月 日		
岡山県立東岡山工業高等学校同窓会 事務局 宛て		
<u>報告者名</u> { 本人・家族・友人・その他 () }		
卒業年	西暦	年 3月
		科 卒業 (第 期生)
卒業時 氏名	部活動 部	
異動事項 { 姓名・連絡先・勤務先・物故・その他 () }		
異動日	西暦	年 月 日
	旧	新
姓 名		
連絡先 住 所		
郵便番号		
電話番号		
勤務先 事業所名		
所在地		
電話番号		
物 故	病気・事故・その他 ()	年 月 逝去
備考・補足・ご意見など		

Fax 086-279-0567 東岡山工業高等学校(母校)のFax番号へ送付ください。