**会員名簿変更届**

**日本大学薬学部校友会事務局　宛**

**TEL/FAX　047-465-1478**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **会員番号** |  | | **卒業年（期）** | **年（　　期）** |
| **ふりがな** |  | | **ふりがな** |  |
| **氏　名** |  | | **旧姓** |  |
| **現住所** | **〒** | | | |
| **電話** | **(自宅)　　　　　　　　　　　　（携帯）** | | |
| **FAX** |  | | |
| **E-Mail** |  | | |
| **勤務先** | **名称** |  | | |
| 〒 | | | |
| **電話** |  | | |
| **FAX** |  | | |
| **E-Mail** |  | | |

この個人データは、大学・校友会・研究室・クラス会からの連絡以外には使用しません。