



FAX用紙 この面を送信してください

同窓会変更届出書

千葉県立成田北高等学校 同窓会事務局 宛

Fax 番号 0476-27-9190

平成 年 月 日

※ この欄は必ずご記入ください。

| | |
|------------------------------|------------------------------------|
| どちらかを○で囲んでください。 | 卒業年次 |
| ① 本人の通知 ② 家族・知人等（本人以外）の通知 | 昭和 平成 年3月卒 |

氏名の変更

| | |
|------|------|
| (新姓) | (新名) |
| (旧姓) | (旧名) |

住所の変更

(新住所)
〒

連絡先の変更

(新電話番号等)

同窓会へのご意見・情報提供等