

年 月 日

晃華同窓会御中

- 住所等の変更連絡
- 同窓生のページの ID とパスワード請求

連絡者

第 期生 (または卒業年度 _____) クラス _____

氏名 _____ (旧姓 _____)

郵便番号 :
住所 :
電話番号 :
メールアドレス :

現在 会報誌「えごの木」は

- 届いている
- 届いていない → 送付先(上記の送付先と異なる場合)
郵便番号 :
住所 :
電話番号 :

ID とパスワード再請求理由

- 紛失のため
- その他 (_____)

上記に記入し、

〒182-8550 調布市佐須町5-28-1 晃華同窓会宛てご郵送ください。

お送りします ID とパスワードの取り扱いに十分ご注意ください。

必ずしもこの用紙でなくても結構です。上記の内容をお書きになりご郵送ください。

同窓会使用欄		担当者 印
受理日	年 月 日	
処理日	年 月 日	