

## 日本福祉大学中央福祉専門学校 同窓生異動届

### ■ 同窓会会員 基本情報（卒業時の情報）

お名前 \_\_\_\_\_

性別 男 女

生年月日 \_\_\_\_\_

学籍番号 \_\_\_\_\_

在籍学科 \_\_\_\_\_ 西暦 \_\_\_\_\_ 年 3月卒業

\* 前期卒業の方は、3月を9月に修正してください。

### ■ 同窓会会員 最新情報（変更のあった部分のみご記入ください） \* 電話番号は任意

お名前 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

ご住所 〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_