

## 同窓会名簿用変更届

※住所等の変更があった場合、下記事項にご記入のうえ、  
必ずご提出ください。

①・②は該当箇所に○印をつけて下さい。

① 卒業時学校名		静岡精華短期大学
		静岡福祉情報短期大学
		静岡福祉大学短期大学部
		静岡福祉大学短期大学部
		静岡福祉大学
② 卒業時学科		国際文化学科
		商学科
		介護福祉学科
		ビジネス情報学科
		福祉心理学科
		福祉情報学科
		健康福祉学科
		医療福祉学科

③ 卒業年次・期	西 暦	年	月
	( 第 期 ) 卒 業		

フリガナ					
④ 氏 名				旧姓	
⑤ 現住所	〒		-		
	都・道・府・県			市・区・郡	
⑥ 連絡先					

お勤めされている方は、⑦にご記入ください。

⑦ 勤務先	名称	
	所在地	

※ご記入いただいた情報につきましては、同窓会名簿作成以外には一切使用することはございません。

**FAXの場合は・・・ 054-623-7453 同窓会名簿作成担当宛 まで**