白梅学園高等学校　同窓会

同窓生情報　変更届

変更届出日：　　年　　月　　日

ふりがな			
在学時の氏名			
ふりがな			
変更後の氏名			
期/卒業年（西暦）	第　　期 年卒業	**最終クラス**	３年　　組 担任　　先生
生年月日	昭和　・　平成 年　　月　　日		
変更前住所	〒 電話：		
変更後住所	〒 電話：		

◆ 氏名・住所等の個人情報は、同窓会報 「うめのさと」発送、総会・同期会・クラス会のご案内のみに利用させていただきます。

送付先　高等学校事務室

ＦＡＸ ０４２-３４６−５６６８　へ

※学校記入欄

変更処理	