

各 種 変 更 届

お 名 前	(旧姓)	
所属同窓会	<input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短期大学部 <input type="checkbox"/> 附属高等学校	
学部・学科	学部	
	学科	科
卒業年度		
変 更 と な る 項 目		
氏 名	旧 姓	
	現 在	
住 所	旧住所	
	現 在	〒
連絡先 (TEL)	旧電話	
	現 在	
メールアドレス の申請 又は 近況報告等		
届出年月日	年	月 日

※ ご記入いただきました個人情報と同窓会の案内のみに使用させていただきます。

※ 郵送・FAX 先(郡山女子大学内 同窓会事務局)

〒963-8503 福島県郡山市開成3丁目25番2号

TEL(024)932-4848(代表) FAX(024)933-6748