

※変更が生じたときは必ず「変更届」を提出してください。

変更届

令和 年 月 日

卒業年			
ふりがな			
氏名			(旧姓) (旧名)
住所	〒		
電話番号			
電話番号			
勤務先			
職業			
勤務先住所	〒		
電話番号			
在校名	(大学 ・ 専門学校)		
通信欄			

下記に記入し、同窓会事務局へ送付ください。

連絡先: 〒010- 1651 秋田市豊岩石田坂字鎌塚77-3 「秋田県立新屋高等学校同窓会事務局」

FAX :018-828-1962

E-mail :dousoukai_araya@yahoo.co.jp