

## 郵送または FAX での変更・その他のお問い合わせ

会員番号	(「ゆかり」送付時の宛名右下に記載されている番号をご記入ください)
氏名	

メールアドレスの登録についてはこちらにご記入ください

会員情報に変更がある項目にチェックを入れてください
<input type="checkbox"/> 姓 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号

- 卒業後に氏姓の変更等があった場合はこちらにご記入ください

氏姓	
----	--

- 登録している住所に変更があった場合はこちらにご記入ください

住所	〒
----	---

- 登録している電話番号に変更があった場合はこちらにご記入ください

電話番号	
------	--

- その他のお問い合わせの場合はこちらにご記入ください

--

---

送付先：川村学園同窓会 宛  
〒 171-0031 東京都豊島区目白 2-22-3  
TEL / FAX 03-5956-2271

---