FAX送付先　０４２－７５９－０３３７

お問合わせ（ご質問・ご意見など）

受付日　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 卒業年 | 学科 | 昭和・平成・令和　　　　　年 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 性 別 |
| 氏名 |  | * 男性
* 女性
 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |  |
| 改姓 |  | 旧姓 |
| 電話番号 |  |
| 勤務先 |  |
| お問合わせ題名：ご質問・ご意見など： |  |

郵送の場合は、下記宛先にお送りください。

〒 252-5201

神奈川県相模原市中央区淵野辺1-17-71　麻布大学内

一般社団法人麻布大学同窓会 事務局　宛