

住所変更等連絡票

下記のとおり連絡いたします。

届出人氏名

住所

連絡事項	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 改 姓 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> メールアドレス <input type="checkbox"/> 勤務先(名称・所在地・電話番号) <input type="checkbox"/> その他()		
卒業大学等 (複数の場合は 卒業順番号を 記入)	<input type="checkbox"/> 麻布獣医学校 <input type="checkbox"/> 麻布獣医畜産学校本科及び蹄鉄工科 <input type="checkbox"/> 麻布獣医専門学校 <input type="checkbox"/> 麻布蹄鉄専修学校 <input type="checkbox"/> 麻布獣医畜産専門学校 <input type="checkbox"/> 麻布獣医科大学 <input type="checkbox"/> 麻布獣医科大学大学院 <input type="checkbox"/> 麻布公衆衛生短期大学 <input type="checkbox"/> 麻布大学 <input type="checkbox"/> 麻布大学大学院		
卒業年 学部・研究科 学科・専攻	年 卒	学部・研究科	学科・専攻
氏 名 生年月日	(ふりがな) <input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 平成		年 月 日
住 所 (所属支部)	変更前	〒 (支部)	
	変更後	〒 (支部)	
改 姓	変更後		
電話番号	変更前	変更後	
E-mail	変更後		
勤 務 先	名 称 所在地 電話番号		
備 考			

*住所変更等連絡届で送付又は連絡頂きました卒業生の個人情報、より正確かつ最新の内容の個人データを保持するために使用いたします。また、「一般社団法人麻布大学同窓会の保有する個人情報の取扱いに関する規程」に基づいて適正に管理し、利用目的の範囲において使用します。

なお、個人情報の取扱いに関する規程は一般社団法人麻布大学同窓会ホームページ(<https://azabu-doso.com/>)に掲載していますので、ご覧下さい。

一般社団法人麻布大学同窓会事務局