

異動通知票

住所などの変更
があればお知らせ
ください。

____年 ____月 ____日

↓変更箇所には○をつけてください

変更	卒業年	西暦	年卒 (不明の場合、空欄でも可)
	氏名	ふりがな	(旧姓・名:)
	現住所	〒	
	FAX番号 (任意)		
	メールアドレス (任意)		@
	同窓会からの案内	<input type="checkbox"/> 電子メールで受け取る <input type="checkbox"/> 電子メールでは受け取らない	
	通信欄	例) 転居しました。結婚しました。など	

FAX、電子メールまたは郵送でお知らせください。

FAX  079-222-5237

電子メール  himeji-shn@hyogo-c.ed.jp

郵便  〒670-0012 兵庫県姫路市本町

68番地 46

兵庫県立姫路聴覚特別支援学校

同窓会事務局

