

同窓会メールアドレス登録 兼 登録情報変更連絡用紙 (FAX・郵送用)

麻布小学校同窓会事務局 宛 FAX: **03-3583-7223** (麻布小学校)

「麻布小学校同窓会における個人情報の保護方針」に同意し、下記の情報を登録いたします。

(□にチェック✓をお願いいたします)

☆お名前よみがな : \_\_\_\_\_ (きゅうせい)

☆お名前 : \_\_\_\_\_ (旧姓)

☆卒業年度 : 昭和 平成 令和 西暦 \_\_\_\_\_ 年度卒業

(いずれかに○をお願いいたします)

卒業年度がわからない方は、生年月をご記入ください。 \_\_\_\_\_ 年 月 生まれ

〒

☆連絡先ご住所 : \_\_\_\_\_

(郵送でのご案内をご希望/送付先変更の場合)

☆連絡先

メールアドレス : \_\_\_\_\_

(メールでのご案内をご希望の場合・活字体でご記入ください)

※ご連絡先の登録は、ご住所、メールアドレスどちらか一方だけでも結構です。

☆連絡事項等ございましたら、ご自由にお書きください。

郵送の場合は下記住所までお願いいたします。(郵送料はご負担くださいますよう、お願いいたします。)

〒106-0041 東京都港区麻布台 1-5-15 麻布小学校内 麻布小学校同窓会事務局 宛