

# 勤務先・自宅住所 訂正・変更届

年 月 日

ふりがな		旧姓 ( )
氏 名		( 回生)
<input type="checkbox"/> 勤務先名		
<input type="checkbox"/> 同住所	〒	
<input type="checkbox"/> 同電話	(内線 )	
<input type="checkbox"/> 同FAX		
<input type="checkbox"/> 同E-mail		
<input type="checkbox"/> 自宅住所	〒	
<input type="checkbox"/> 同電話		
<input type="checkbox"/> 同FAX		
<input type="checkbox"/> 同E-mail		

同窓会名簿に掲載を希望しない項目には□内に ×印を記入して下さい。  
それ以外の印は掲載します。

なお、掲載を希望しない場合でも、同窓会からの連絡用に勤務先及び自宅住所の記載をお願い致します。

必要事項を記載後、下記FAXもしくは電子ファイルにて住所変更専用アドレスまでお送り下さい。(FAX番号が変わりましたのでご注意ください。)

## FAX 022-774-2042

### 住所変更専用アドレス

[address-change@tohoku-dent-alum.jp](mailto:address-change@tohoku-dent-alum.jp)

東北大学歯学部同窓会

HP : <http://www.tohoku-dent-alum.jp/>

(間違っ受信された場合には申し訳ございませんが上記までご連絡ください。)