

会員情報登録変更届

1. 基本情報記入欄

フリガナ		生年月日							
氏名		年	月 日生						
会員番号	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>							※「Y」又は「2」から始まる6桁の番号	
卒業学科	科	卒業年月	年3月卒						

2. 変更情報記入欄

記入日	年 月 日		
区分にチェック	変更後の内容を記載		
□ 氏名	(セイ)	(メイ)	
□ 住所	〒		
□ 連絡先	電話		携帯
	メール		

3. その他記入欄

会員ご本人の逝去について	逝去された会員氏名	
	逝去された日	年 月 日
	上記通知者氏名 (続柄)	()

<送付先・お問い合わせ先>

横浜呉竹医療専門学校呉竹会 事務局
 〒222-0033 神奈川県横浜市港北区新横浜 2-7-24
 TEL: 045-471-3731 FAX: 045-471-3732
 E-mail: jimmu@kuretake-yokohama.ac.jp