

会員基本情報変更届

年 月 日

桐友会会長 殿

卒業年度 _____ 年度
 学部・学科 _____ 人間福祉学部 人間福祉学科
 在学時の
 学籍番号 _____

氏 名 _____ ㊦
※氏名変更の場合は新氏名で記入・押印してください。

下記の事由に変更が生じましたので、届けます。

記

(1) 氏名の変更

	姓	名
フリガナ		

新氏名		

※旧氏名

姓	名

(2) 現住所の変更等

新 現 住 所	〒 _____		
	都道府県		市区町村
	Tel () -	Fax () -	携帯電話 - - 桐友会から携帯電話への連絡は 可・不可
	E-Mail		

(3) 勤務先等の変更

変更区分 勤務先変更 退職

勤 務 先	名称		部署・役職	
	〒 _____			
	都道府県		市区町村	
	Tel () -	Fax () -	桐友会から勤務先への連絡は 可・不可	

(注) ・変更のある箇所のみ記入してください。
 ・「桐友会から携帯電話への連絡」「桐友会から勤務先への連絡」の欄は「可」もしくは「不可」いずれかに○を付してください。
 ・勤務先等の変更の欄には、変更区分について、該当する項目の□に“レ”を付してください。

処 理 日	担 当	受 付 日	担 当
年 月 日		年 月 日	