

第2号書式

平成 年 月 日

日本歯科大学校友会会長

殿

_____ 都道府県校友会

氏名 _____ ㊟

氏名，住所（電話番号）等変更届

下記のとおり，氏名，住所（電話番号）を変更しましたので報告いたします。

記

新 氏 名	(回卒)
旧 氏 名	

新 住 所	〒
旧 住 所	〒

新 電 話 番 号	
F A X 番 号	
旧 電 話 番 号	

※都道府県校友会会長宛別途お届け下さい。