第１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

会長＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

会長・評議員の異動について（報告）

下記のとおり，会長・評議員の異動（交代）がありましたので報告いたします。

記

新　会　長 新　評　議　員	氏　　名	（　　回卒）
	住　　所	〒
	電話番号 ＦＡＸ番号	（　　） （　　）
	異動年月日	年　　月　　日
	任　　期	年　　月　　日まで
旧　会　長 旧　評　議　員	氏　　名	（　　回卒）