

磐友会（医療創生大学・旧いわき明星大学同窓会）薬学支部磐薬会 宛

# 個人情報変更届

※は必ず記入下さい。

|             |                                                                                                                                                       |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 記入日※        | 西暦          年    月    日                                                                                                                               |
| 氏名※         |                                                                                                                                                       |
| 性別※         | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女                                                                                                 |
| 生年月日※       | 西暦          年    月    日                                                                                                                               |
| 卒業年※        | 西暦          年                                                                                                                                         |
| 電話番号(携帯可)※  |                                                                                                                                                       |
| 住所※         | 〒                                                                                                                                                     |
| e-mail※     |                                                                                                                                                       |
| 就業先※        |                                                                                                                                                       |
| 変更になった事項※   | <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> e-mail<br><input type="checkbox"/> 就業先 |
| その他変更になった事項 |                                                                                                                                                       |
| 近況報告        |                                                                                                                                                       |

|            |                                              |
|------------|----------------------------------------------|
| F A X送信先   | 0246-29-5270                                 |
| e-mail 送信先 | banyakukai@yahoo.co.jp                       |
| 郵 送 先      | 〒970-8551<br>福島県いわき市中央台飯野 5-5-1   磐薬会事務局   宛 |