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

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

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日※ | 西暦　　　　年　　月　　日 |
| 氏名※ |  |
| 性別※ | □男　　　　　□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※ | □氏名　□住所　□電話番号　□e-mail□就業先 |
| その他変更になった事項 |  |
| 近況報告 |  |

※は必ず記入下さい。