

会員情報変更入力フォーム

東京都立両国高等学校 同窓会 淡交会事務局

下記専用フォームにご記入いただき事務局までFAX送信してください。

FAX：03-5600-8473

*は必須項目です。

- 其他のお問合せ、ご連絡は事務局（TEL03-5600-8472）までお願いいたします。

*氏名（旧姓）	姓：	名：	旧姓：
*フリガナ	セイ：	メイ：	キュウセイ：
*卒業回・卒業年	回 年		
メールアドレス	@		
*現住所	〒 ー	都道府県：	
	市町村以下：		
旧住所	〒 ー	都道府県：	
	市町村以下：		
TEL	TEL：		
FAX	FAX：		
*メッセージ欄			
※ご本人確認のため ・3年生時のクラス ・3年生時の担任の先生名 ・在学中の住所 など、記憶のある事柄 をご記入下さい。 その他メッセージもどうぞ。			