

# 柏原高等学校同窓会(柏友会)登録変更カード

変更受付日 平成 年 月 日( )

申請者氏名		○印を付けてください。卒業生、家族間柄( ) 印		個人情報保護法により、代理申請者は本人の承諾の元、申請している時のみ受け付けます。また、今回の申請で問題が生じたときは代理申請者の責任を問われる場合がありますので承諾いただきますようお願い申し上げます。	
代理申請者住所				代理人連絡先	
申請内容の変更を付けてください	<input type="radio"/>	ふりがな 卒業時(氏名)		ふりがな 新氏名	旧姓で本人へ届く場合は登録しません
	<input type="radio"/>	卒業年度		卒業年	中退者の会員登録時記入
	<input type="radio"/>	卒業期生		卒業期生	中退者の会員登録時記入
	<input type="radio"/>	卒業(3年時)クラス		卒業(3年時)クラス	中退者の会員登録時は99組となります
	<input type="radio"/>	3年時出席番号		3年時出席番号	記入しないでください(業者自動記入)
	<input type="radio"/>	郵便番号		郵便番号	
	<input type="radio"/>	卒業時住所		新住所	
	<input type="radio"/>	その他		案内発送停止	本人希望・他界

中退者の正会員推薦状は別紙に記入してください。

---



---



---



---