**氏名・住所変更届**

令和　　　　 　年　　　　月　　　日

大分県立芸術文化短期大学同窓会　会長　殿

　　氏名　　　 　　　　印

生年月日　　　　　年　　　月　　　日生

下記のとおり（氏名・住所）の変更を届けます。

|  |
| --- |
| 氏名 |
| 卒業年（昭和・平成） |
| 卒業学科・専攻 |
| 郵便番号 |
| 住所 |
| 電話番号 |
| メールアドレス |

|  |
| --- |
| 旧姓 |
| 旧住所 |

ご注意 ・この届出は、必ずご本人がご記入ください。

・氏名変更の方は旧姓を、住所変更の方は旧住所を必ず記入してください。

・確認のためお電話する場合があります。

・届出を受理後、実際の同窓会名簿のデータ変更までに30日を要します。

・この届出は、下記宛てに郵送してください。（FAX、メールでは受け付けることが出来ません）

郵送先　大分県立芸術文化短期大学　同窓会事務局

〒870-0833　大分市上野丘東1番11号　大分県立芸術文化短期大学内

TEL　097-545-0542（学校代表）