

北里大学同窓会会員登録データ変更・追加届

会員番号	
卒業学部・学科・専攻	学部・ 学科・ 専攻
卒業期	期
氏名	(旧姓)
電話番号・FAX番号	

以下のとおり、変更を届け出ます。

<input type="checkbox"/> 姓名		<input type="checkbox"/> 改姓名	
<input type="checkbox"/> 姓名フリガナ		<input type="checkbox"/> フリガナ	
<input type="checkbox"/> 生年月日	年 月 日	(西暦にて記載)	
<input type="checkbox"/> 現住所	変更後 〒	個人情報保護方針に基づく本会諸事業への利用 可・否	
<input type="checkbox"/> 現住所電話番号	TEL	個人情報保護方針に基づく本会諸事業への利用 可・否	
<input type="checkbox"/> 勤務先	変更後	勤務先	
		フリガナ	
		所属	
		所属フリガナ	
		個人情報保護方針に基づく本会諸事業への利用 可・否	
		TEL 内線番号	
		個人情報保護方針に基づく本会諸事業への利用 可・否	
<input type="checkbox"/> 他学科卒業年月	卒業		
<input type="checkbox"/> 所属研究室	・		
<input type="checkbox"/> クラブ	・		
通信欄 博士号学位取得者・その他			

勤務先住所 ※薬学部の方は下記に勤務先所在地をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 勤務先住所	〒
--------------------------------	---

以下 事務局使用欄

事務局受付日	学部同窓会受付日	修正日
--------	----------	-----