

## 卒業生住所等変更届

\*印の欄は必ずご記入ください。

記入日	年 月 日		
学籍番号		同窓会会員番号 ※わからない方、同窓会未加入の方は 記入不要	※同窓会報送付時の封筒宛名ラベルに印刷された8桁の番号を記入
*学科		卒業年月(西暦)	
氏名		姓	名
	フリガナ		
	*在学時のお名前		
	フリガナ		
	変更後のお名前		
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 ※いずれかに☑をしてください。	*生年月日	西暦 年 月 日
ご住所	〒 一		
	都道府県		
*電話番号	※お持ちでない場合は、「なし」と記入してください。		
*E-mailアドレス	※お持ちでない場合は、「なし」と記入してください。		
勤務先	勤務先名		
	所属・部署		
	役職		
	勤務先電話番号		
	OB・OG訪問を	<input type="checkbox"/> 受け付ける <input type="checkbox"/> 受け付けない	※いずれかに☑をしてください。
	勤務先所在地		
その他連絡事項 ※何かございましたらご記入ください。			

以下、事務記入欄

卒業生データ修正	受付

送付先: 〒340-0042 埼玉県草加市学園町1-1  
獨協大学総合企画課 宛  
FAX:048-943-3160

お問い合わせ先: 総合企画課  
TEL:048-946-1715  
E-mail:kouhou@stf.dokkyo.ac.jp