

住所・勤務先等異動連絡カード

(同窓会員、旧職員で同窓会からの連絡が5年以内でない場合は、住所及び勤務先等の不明者となっていますので、連絡カードに記入しFAX等で連絡願います)

送付日	年 月 日	記入者	
連絡者	本人・家族・友人・その他()		

【連絡内容】

卒業年・科・組	S・H 年3月 科 組		
新 姓	在学時姓	名	
現住所	〒 TEL		
勤務先	TEL		

備考

記入後、山梨県立甲府工業高等学校同窓会事務局

FAX 055-252-4438へ、送付下さい。

(郵送の場合は、〒400-0026甲府市塩部1-1-1 五葉世紀館内)