

激清会 住所等変更依頼届

記入日：令和 年 月 日

会員番号 ※必須	
卒業年度 ※必須	中学 ・ 高校 年度卒業
旧氏名 ※必須	(フリガナ)
生年月日 ※必須	西暦 年 月 日
連絡先電話番号 ※必須	

ご変更される内容にご記入ください。



氏名	(フリガナ)
住所	【旧住所】 〒 —
	【新住所】 〒 —
電話番号	
その他備考	

- ・お知らせ頂いた氏名・住所その他の個人情報は、プライバシーポリシーに則り厳重に管理し、同窓会のご案内等、本学からの連絡以外の用途には使用しません。
- ・郵送、FAX でご連絡いただく場合は、上記必須項目は必ずご明記ください。

【お問い合わせ先】

〒615-0861 京都府京都市右京区西京極野田町 39
京都光華中学校高等学校 激清会 名簿委員宛
TEL : 075-325-5223 FAX : 075-311-6103 小中高事務部 (直通)