

住所等変更届

* 印の欄は必ず記入または☑(レ点チェック)をしてください。

記入日	年 月 日				
変更内容 *	<input type="checkbox"/> 住所変更 <input type="checkbox"/> 氏名変更 <input type="checkbox"/> 逝去連絡 (逝去年月日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> その他 ()				
申請者 *	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 (続柄:)				
広報紙「あなたと青山学院」 住所ラベルの番号(10桁)					
ふりがな *					
氏名 *	姓		名		
ふりがな					
旧姓・旧名	姓		名		
生年月日 *	西暦	年	月	日	性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
青山学院での卒業	※おわかりになる範囲でかまいませんので、該当するものすべてに☑(レ点チェック)をしてください。				
	<input type="checkbox"/> 幼稚園	<input type="checkbox"/> 初等部	<input type="checkbox"/> 中等部	<input type="checkbox"/> 高等部	<input type="checkbox"/> 旧制中学 男子高等部
	<input type="checkbox"/> 女子短期大学	<input type="checkbox"/> 大学	<input type="checkbox"/> 大学院		<input type="checkbox"/> 高等女子部 女子専門部
最終卒業 《学部・学科》	西暦 年 月 卒業				《 》
住所	〒 -				
電話番号(固定電話) * どちらか					
電話番号(携帯電話) *					
青山学院からの送付物 送付を希望されない場合は、「送付不要」に☑(レ点チェック)をしてください。 記載がない場合は、「送付可」とさせていただきます。					<input type="checkbox"/> 送付不要
通信欄					

送付先: 学校法人 青山学院 校友センター

〒150-8366 東京都渋谷区渋谷4-4-25

Tel: 03-3409-6645 Fax: 03-5485-3616 E-Mail: agkoyu@aoyamagakuin.jp