



# 獨協中学・高等学校 同窓会

## 住所変更依頼 FAX 送信用紙

印刷して必要事項をご記入の上、FAX で送信して下さい

### 必須項目 ※必ずご記入ください

【フリガナ】 \_\_\_\_\_

【卒業年】 昭和・平成・令和 \_\_\_\_\_ 年卒業

【お名前】 \_\_\_\_\_

【クラス】 独 英 ※いずれかを○で囲んで下さい \_\_\_\_\_

### 変更項目 ※変更する項目だけをご記入ください

【住所】 〒 \_\_\_\_\_

【メールアドレス】 \_\_\_\_\_

【電話番号】 \_\_\_\_\_

【FAX】 \_\_\_\_\_

【勤務先名称】 \_\_\_\_\_

【勤務先電話】 \_\_\_\_\_

【職種No.】 \_\_\_\_\_ ※ 以下より番号をご記入下さい ※医師業の方は診療科目も合わせてご記入ください

- |                |                 |                            |              |
|----------------|-----------------|----------------------------|--------------|
| 1. 水産・農林・鉱業    | 10. 電気・ガス・水道    | 19. 議員・公務員                 | 27. 宗教・各種団体  |
| 2. 紙・パルプ・繊維    | 11. 商社・卸売       | 20. 教育                     | 28. 学生・その他   |
| 3. 科学・医薬       | 12. 百貨店・スーパー・小売 | 21. 設計士・エンジニアリング           | 29. 医師：開業医   |
| 4. 石油・ゴム・硝子・窯業 | 13. 銀行・その他金融・保険 | 22. 弁護士・会計士・税理士・<br>その他資格士 | 30. 医師：業務医   |
| 5. 鉄鋼・金属       | 14. 証券・商品先物     | 23. 出版・印刷                  | 31. 歯科医師：開業医 |
| 6. 電気機器・機械     | 15. 建設・不動産      | 24. 医薬・化粧品販売               | 32. 歯科医師：業務医 |
| 7. 造船・自動車      | 16. 陸海空軍・倉庫     | 25. サービス・外食・料理旅館           | 33. 薬剤師      |
| 8. 事務機その他機器    | 17. マスコミ・通信・広告  | 26. 芸術・文化                  |              |
| 9. その他製造業      | 18. 情報・コンピュータ関連 |                            |              |

#### ★ 医師業の方は以下の診療科目も合わせてご記入ください

- (1) 内科 (2) 外科 (3) 整形外科 (4) 小児科 (5) 産婦人科 (6) 眼科 (7) 皮膚科 (8) 耳鼻咽喉科 (9) 精神神経科  
(10) 泌尿器科 (11) 放射線科 (12) 麻酔科 (13) その他

【ご意見・メッセージ】 \_\_\_\_\_

FAX送信先 03(3946)6352