

同窓会個人情報変更届

ご住所等の変更がございましたら、同窓会会員サイト「Tokoha Link」よりお申込みください。
または、下記に必要事項を記入の上、FAX、郵送、メールにてお知らせください。

※自筆で記入の場合、楷書体でご記入ください。

■氏名 (必須)

フリガナ	(旧姓:)
------	--------

※ 該当にレ印をご記入ください。

同窓会役員です

■卒業学部・学科 (必須) ※本人確認のためご記入ください。不明の場合は不明とご記入ください。

学籍番号()
卒業(年度)

変更箇所のみ下欄にご記入ください

フリガナ	
<input type="checkbox"/> 氏名	
<input type="checkbox"/> 自宅住所	〒
<input type="checkbox"/> 電話番号	
<input type="checkbox"/> メールアドレス	@
<input type="checkbox"/> 勤務先名称・所属	
<input type="checkbox"/> 勤務先住所	〒
	電話 ()

※お送りいただきました個人情報は、常葉大学の個人情報保護方針に基づき適切な管理をいたします。
詳細は右記の URL を参照してください。 <http://www.tokoha-u.ac.jp/university/disclosure/privacypolicy/>

送付先

常葉大学静岡草薙キャンパス学生課 〒422-8581 静岡市駿河区弥生町6-1

FAX: 054-297-6101 E-mail: g-staff@sz.tokoha-u.ac.jp

常葉大学静岡水落キャンパス学生課 〒420-0831 静岡市葵区水落町1-30

FAX: 054-297-3213 E-mail: mz-gaku@sz.tokoha-u.ac.jp

常葉大学浜松キャンパス学生課 〒431-2102 浜松市浜名区都田町1230

FAX: 053-428-3567 E-mail: gaku@hm.tokoha-u.ac.jp