

《 各種お問合せ用紙 》

1	会員番号 (不明の場合は未記入可)	(封筒宛名下部に記載のNo.)
2	卒業回生 (不明の場合は、卒業年)	回生 (_____ 年 _____ 月卒業)
3	所属	学部
	所属	学部
	学科・クラス	学科 クラス
4	氏名	(フリガナ) -----
5	旧姓	(フリガナ) -----
6	現住所	〒 (-) -----
7	電話番号	(自宅) ----- (携帯) -----
8	お問い合わせ内容	

【送付先】

①郵送 〒112-8629 東京都文京区大塚 1 - 5 - 9 跡見学園
跡見校友会一紫会 宛

②FAX 03 - 3941 - 8642