

送信日	年	月	日
-----	---	---	---

住所・氏名等変更届

※のついた項目は、必ずご記入ください。

※卒業校	福岡校・北九州校	※課程	昼間・通信・折尾・夜間
※卒業年度	年 月	※生年月日	年 月 日
※氏名	フリガナ		フリガナ
			旧 姓
※現住所	〒 - (マンション名・部屋番号もご記入ください)		
※電話番号			
勤務先名			
勤務先住所	〒 -		
勤務先電話番号			
その他連絡事項			

【 送 付 先 】

■FAXの場合

092-715-8480

■郵送の場合

〒810-0062
福岡市中央区荒戸2-3-12
福岡美容専門学校 同窓会事務局あて

事務局使用欄