ファクシミリ連絡票

平　成　　年　　月　　日
午前・午後　　時　　分

ＦＡＸ番号：　０５６６（８１）５２９７

知立高校同窓会　行

送　信　枚　数	本紙のみ
件　　名	氏名、住所変更等のお知らせ

昭和　・　平成　（　　）　年　３月卒

３年(　　)組

氏名：

＜変更内容＞