松楠会異動連絡カード

記入日　　年　　月　　日

記入者氏名	本人・家族・友人・その他（　　）		
フリガナ	姓	旧姓	名
氏名			
卒業年・所属	年　　課程　　講座・コース 卒業・修了		
メールアドレス	パソコン		
	携帯		
現住所 電話番号	〒 ☎　（　　）		
勤務先			
勤務先住所 電話番号	〒 ☎　（　　）		

所属する支部には、松楠会事務局よりこのカードに基づき、住所・氏名等を連絡いたします。

《通信欄》（お気づきのことがございましたらご記入ください。）