

住所変更申込書

年 月 日

	会員番号	(山桜会会からの郵送物等に記載している番号)	
必須	氏名	ふりがな お名前	姓 名
		(旧 姓)	姓 名
必須	生年月日	M・T・S・H 年 月 日	
必須	メールアドレス	PC	@
		携帯	@
必須	新住所	郵便番号	-
		都道府県	
		市区町村	
		番 地	
		マンション・ビル名	
必須	連絡先	T E L	
		F A X	
		携 帯	
必須	各卒業校	卒業学校	
必須		卒 業 期	
ご意見・ご感想			

山桜会事務局

FAX 06 - 6940 - 3482

TEL 06 - 6940 - 3481