ＦＡＸ　住所等変更届

変更内容　：　住所　・　氏名　・　逝去連絡　・　その他

申請者　　：　本人　・　家族　　家族の続柄　：

ふりがな

氏名　　旧姓

卒業期(該当するものに〇)　中・全・定・短・衛・その他(　　)

期

住所

電話

所属教会

ＰＬ学園聖友会からのご案内方法　(該当するものに〇)

希望する：　郵送・メール　　不要

その他・備考

ＰＬ学園聖友会事務局

TEL:0721-24-5132

FAX:0721-23-6823

年　　月　　日