

【送り先】

○住所 〒224-0057 横浜市都筑区川和町 2 2 2 6-1
県立川和高等学校内 緑和会事務局 行

○FAX 番号 0 4 5 - 9 4 2 - 0 8 2 6 (川和高校)

緑和会 連絡票

記入者氏名		本人・家族・友人 その他 ()
記 入 日	年 月 日	該当する項目を○で囲んでください。

1. 変更内容

卒 期		姓	旧 姓	名
期 (年卒)	フリガナ 氏 名			
現 住 所	〒			

2. 物故の連絡・その他

--