

連絡先変更届

年 月 日

公益財団法人 藤澤記念財団 御中

次のとおり届出(申請)いたします。

↓変更箇所には点を付けてください。

| | | |
|--|------|--|
| 学校名 | | |
| 学部(学科・コース)、学年 | | |
| <input type="checkbox"/> | ふりがな | |
| | 氏名 | |
| <input type="checkbox"/> | 住所 | |
| TEL *携帯電話、または自宅電話のみしかない場合は、その旨ご記入ください。 | | |
| <input type="checkbox"/> | (携帯) | |
| <input type="checkbox"/> | (自宅) | |
| E-mail | | |
| <input type="checkbox"/> | (携帯) | |
| <input type="checkbox"/> | (PC) | |

変更日： 月 日から

- ◆ 行事関連の連絡等により、電話連絡することもありますので、財団の電話番号等をご登録頂き、必ず連絡が取れるよう準備をお願いします。
- ◆ 案件によってはメールにてファイルをお送りすることがあります。
- ◆ 急ぎの連絡の場合は、電話又は携帯メールへご連絡をいたしますので、携帯メールに受信制限を設定している方はご注意ください。