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	ー	
		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