

(様式第 2 号)

一般社団法人山形大学ふすま同窓会退会届

一般社団法人山形大学ふすま同窓会 会長 殿

この度、貴会を退会したいので届け出ます。

申込日 〔西暦〕 年 月 日

(ふりがな) ご氏名	
卒業学部	
卒業年 (卒業 回)	
ご住所	〒
電話番号	
メールアドレス	
備 考	

提出先：同窓会事務局

〒990-0034 山形市東原町 1 - 9 - 4

T E L ・ F A X 023-633-9927

E-mail fusumadosokai@yahoo.co.jp