

令和 年度 賀寿該当者報告

支部

該当者 ある ない (どちらか○で囲む)

※お名前と生年月日は正確に記入してください。

No.	会員番号	氏名	性別	生年 月 日	年齢	卒業 学校名	卒業 年月	住所	電話番号
1				年 月 日	歳		年 月	〒	
2				年 月 日	歳		年 月	〒	
3				年 月 日	歳		年 月	〒	
4				年 月 日	歳		年 月	〒	
5				年 月 日	歳		年 月	〒	
計								名	

【記入例】

No.	会員番号	氏名	性別	生年 月 日	年齢	卒業 学校名	卒業 年月	住所	電話番号
1	116230	福島花子	女	大正11年 7月8日	95 歳	福島県女子 師範学校	昭11年 3月	〒960-8022 福島市新浜町46	024-535-5551

同窓吾峰会事務局 FAX 024-529-7082