送信先　０３-３７９５-９０６８

# 駒場学園同窓会 連絡用紙

ご用件（〇を付けてください）

情報掲載 ・ 登録変更

氏 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

旧 姓 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
（ご結婚などで姓が変更になった方のみ）

（ 男・女 ）

卒業したコース

普通科・装蹄畜産科
食物科・進学コース
特別進学コース
国際コース
理数情報コース

卒業年度

（昭和・平成）

（西暦）

住　所

電話番号　　ＦＡＸ番号　　Ｅメール

【連絡事項】