

▶▶▶ FAX番号：052-842-7361

1) 掲載情報に訂正・変更・追加がある場合はこのフォーム、またはメールにて瑞友会事務局までご連絡ください。

<メールでの依頼手順>

【パターン1】このFAX用紙に必要な事項をご記入頂きメールへ添付して送信。

【パターン2】メール本文に下記※印の項目を記載し送信。

送信先：info@zuiyukai.com

2) ※ 部分は必ず記入をお願い致します。

3) 受付後、詳細確認のため瑞友会事務局よりご連絡致します。

<依頼内容>

※ 氏名	姓 _____ 名 _____
※ フリガナ	セイ _____ メイ _____
卒業年	年卒業
※ 医療機関名	
※ 依頼区分	<input type="checkbox"/> 訂正 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 追加 該当する内容に <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい。
※ メールアドレス	_____ @ _____
※ 電話番号	_____ - _____
※ 依頼内容について	_____ _____ _____ _____ _____ _____



名古屋市立大学医学部同窓会 瑞友会

〒467-8601 名古屋市瑞穂区瑞穂町字川澄1 (同窓会館)

TEL : 052-853-8084 FAX : 052-842-7361

E-MAIL : info@zuiyukai.com