

F A X ・ 郵便送付状

平成 2 7 年 月 日

双葉高校同窓会
事務局 担当 行き

送付枚数（送付状のみ） ※姓の変わった方は旧姓も（ ）で併記をお願いします。
御家族の方からの送信もお受けしますので発信者欄にその旨ご記入ください

福島県立双葉高等学校同窓会名簿調査

（発信者）

（昭和・平成 年 卒業 組）氏名

震災前の住所（〒 ）

TEL・Fax（ ）

ご家族で同窓生がいる方のみご記入下さい。
平成 2 3 年大震災以降、御逝去・御不明の方は安否確認欄に○で囲んで下さい。

同窓生①（昭和・平成 年卒業 組）氏名

震災後の現住所（〒 ）

（安否確認欄○印 御逝去・御不明 ）

TEL・Fax（ ）

同窓生②（昭和・平成 年卒業 組）氏名

震災後の現住所（〒 ）

（安否確認欄○印 御逝去・御不明 ）

TEL・Fax（ ）

なお恐れ入りますが、上記記入欄が不足した場合はコピーをしてご活用下さい。