



FAX 送信先 03-5484-7001

会員限定ページ ユーザー名・パスワード問い合わせ 申請用紙

本人確認のための情報

全ての情報を記入してください。

回生・クラス	回生	組
氏名		
住所		

希望する連絡方法

いずれかの方法にチェックをつけて、FAX 番号もしくは E-mail アドレスを記入してください。

<input type="checkbox"/>	FAX での返信を希望 (下段に FAX 番号を)
<input type="checkbox"/>	E-mail での返信を希望 (下段に E-mail アドレスを)
<input type="checkbox"/>	

同窓会ルームへの連絡事項など

何かありましたら、ご記入ください。

--

(ご注意)

1. 同窓会員であることが確認できた場合のみ、EメールまたはFAXにてご連絡します。
2. 約1週間程度で、連絡をいたします。(ただし、同窓会ルーム休暇期間中を除きます。)

慶応義塾中等部同窓会事務局(同窓会ルーム)
〒108-8332 東京都港区三田 2-17-10
電話:03-5484-7000、FAX:03-5484-7001