



群馬県立渋川高等学校拳友会

会員情報の連絡について

年 月 日

会員情報（変更）について連絡いたします。

報告者：

TEL：

—

—

1. 本人情報 2. 会員情報

期生	氏名	住所	電話番号
卒業年度	(生年月日)		FAX番号
期生		(〒 ー)	
年3月	(年 月 日生)		
連絡先	携帯電話	メールアドレス	
勤務先	勤務先	所在地	役職等
<近況>			

2. 会員情報

期生	氏名	住所	電話番号
卒業年度	(生年月日)		FAX番号
期生		(〒 ー)	
年3月	(年 月 日生)		
連絡先	携帯電話	メールアドレス	
勤務先	勤務先	所在地	役職等
<近況>			

<お願い>

同期の方やOBの方々の情報が分かりましたらご連絡を頂ければ幸いです。

ぜひご協力をお願い致します。

報告先 FAX：0279-25-8815

メールアドレス：jka@shibukawakuyukan.jp



群馬県立渋川高等学校拳友会

空手道部 同期名簿

昭和
平成

年3月卒業（第 期生）

年 月 日

在校当時	氏 名	住 所	連 絡 先
顧問		〒	
顧問		〒	
1 主将		〒	
2 副将		〒	
3		〒	
4		〒	
5		〒	
6		〒	
7		〒	
8		〒	
9		〒	
10		〒	

<お願い>

会員名簿の整理をさせていただいておりますので同期の方の情報が分かりましたら、ご連絡を頂ければ幸いです（分かる範囲で結構です）ぜひご協力をお願い致します。尚、拳友会の会員資格は卒業した者のみとします。（中途退部者は除く）

報告先 FAX：0279-25-8815

メールアドレス：jka@shibukawakuyukan.jp

報告者：

TEL：

—

—