芳友会

逝去届

年　　月　　日

逝去のため退会を希望いたします。

※親族または親近者の方からの届出のみ受付可能です。

届人氏名　　印

（続柄:　　）

連絡先　:　　—　　—

ご逝去日:　西暦　　年　　月　　日

会報への記載　可→1　否→2　　※左の数字を記入

※次年度の芳友会だよりに掲載希望される場合、枠に1とご記入ください。

フリカナ			
氏名			
生年月日	西暦　（　　）　年　（　　）　月		
住所	〒		
電話番号	—　—		
卒業について			
卒業年度	西暦　（　　）年　3月卒業		

備考　通信蘭