

支部長異動届

		現 行	新支部長	
支部長	氏名		氏名	
			卒業年	
			〒	
			住所	
			電話番号	

上記、支部長を届けますので、よろしくお願い致します。

令和 年 月 日

大阪医科薬科大学薬学部同窓会

会長 増田 豊 様

_____ 支部

_____ 印