

-----物故者連絡フォーム-----

連絡者 家族 ・ 知人 不要のものを消す

連絡者氏名 ()

ご家族の場合は続柄 / 知人の場合は卒業年 ()

連絡者住所 (〒)

()

電話番号 ()

<物故者情報>

整理番号 ()

卒業年 M T S H () 年

科 普通科・被服科・ファッション創造科・定時制

氏名 ()

旧姓 ()