

訃報連絡

会員・会員同居親族 訃報のお知らせ

東京都日本歯科大学校友会

物故者名	年齢	会員との続柄	死亡年月日
			令和 年 月 日
支部名	会員氏名	卒回	記載者名
お通夜	令和 年 月 日 () 時 ~ 時		
告別式	令和 年 月 日 () 時 ~ 時		
場 所			
備 考			

※家族葬や密葬等場合は記載ください
※物故会員または物故者同居会員の支部役員等（過去）を書き添えてください