**～会員名簿システム～**

<https://mem.gonryo.jp/u-thk-gonryo/>

1.名簿登録内容の変更ができます。

2.Web版同窓会名簿が閲覧できます。

|  |  |
| --- | --- |
| **東北大学艮陵同窓会　会員現状調査書**  **〇情報の変更は会員名簿システムで変更されるか、**  **Eメール、又は、FAXでお知らせください。**  **〇艮陵同窓会ホームページの会員名簿システムから**  **ログイン**  ・本調査書は「令和7年度版会員名簿」への掲載の意向にかかわ  らずご記入の上、ご回答願います。  ・ご回答がない場合、現有の情報をそのまま「令和7年度版会員  名簿」に掲載します。  ・「開示区分」が「未記入」の場合は、「全同窓生に開示」とさせて  いただきます。  ・「所属先住所」と「自宅住所」の少なくともひとつは「全同窓生  に開示」としてください。  　両方の住所の「開示区分」が「未記入」の場合は、両方の住所を  「全同窓生に開示」とさせていただきます。  ・「郵便物送付先」を「所属先→自宅」又は、「自宅→所属先」に  変更したい場合は、同窓会事務局に修正依頼願います。  ・できるだけ「送信先メール」を登録してください。  ・この調査書のWord版は艮陵同窓会ホームページから入手でき  ます。　<http://www.gonryo.alumni.med.tohoku.ac.jp/> | メール、ＦＡＸあるいは郵送でも回答できます。  ※郵送される場合は、切手と封筒は会員様にて  ご用意ください。  メール：[gmeibo@g-mail.tohoku-university.jp](mailto:office@alumni.med.tohoku.ac.jp)  FAX　：022-273-6011  **■下記についてご記入下さい。**  □無し  □有り(システムで修正済)  □有り(同窓会に修正依頼)  会員情報変更の有無  確認日（変更日）  令和　 年　 月　 日  ↓アンケート調査（実際の配付は再確認します。）  □有り　□無し  会員名簿の冊子  (5,000円予定)の配付希望  **締切り：5月13日（火）まで** |
| **（通信欄）** |  |

〇：全同窓生に開示

△：同期にのみ開示

×：非開示

未記入：全同窓生に

開示とします。

**下記は令和7年3月1日現在、登録されている情報です。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **会員番号（必須）** |  | | 郵便物送付先 | | |  | | |  |
| **姓　名（必須）** |  | | | | | | （旧姓名：） | |  |
| **カナ姓名（必須）** |  | | | | | | | |  |
| 卒・入年 |  | | | | ※部卒・院修了両方該当の方は、部卒の年度での掲載になります。 | | | |  |
| 出身教室（分野） |  | | |  | | | |  | **↓開示区分** |
| 出 身 校  （昭37卒以降） | 高校 |  | | | | | | |  |
| 大学 |  | | | | | | |  |
| 所属先 |  | | | | | | | |  |
| 診療科名・部署名 |  | | | | | | | |  |
| 肩書 |  | | | | | | | |  |
| 所属先住所 | 〒 | | | | | | | |  |
| 所属先電話番号 |  | | | | | | | |  |
| 自宅住所 | 〒 | | | | | | | |  |
| 自宅電話番号 |  | | | | | | | |  |
| 送信先メール |  | | | | | | | |  |
| 携帯番号 |  | | | | | | | |  |
| **※網掛け項目は、必ずご記入願います。　※変更箇所のみご記入願います。** | | | | | | | | | |

**記 入 例**

**～会員名簿システム～**

<https://mem.gonryo.jp/u-thk-gonryo/>

1.名簿登録内容の変更ができます。

2.Web版同窓会名簿が閲覧できます。

|  |  |
| --- | --- |
| **東北大学艮陵同窓会　会員現状調査書**  **〇情報の変更は会員名簿システムで変更されるか、**  **Eメール、又は、FAXでお知らせください。**  **〇艮陵同窓会ホームページの会員名簿システムから**  **ログイン**  ・本調査書は「令和7年度版会員名簿」への掲載の意向にかかわ  らずご記入の上、ご回答願います。  ・ご回答がない場合、現有の情報をそのまま「令和7年度版会員  名簿」に掲載します。  ・「開示区分」が「未記入」の場合は、「全同窓生に開示」とさせて  いただきます。  ・「所属先住所」と「自宅住所」の少なくともひとつは「全同窓生  に開示」としてください。  　両方の住所の「開示区分」が「未記入」の場合は、両方の住所を  「全同窓生に開示」とさせていただきます。  ・「郵便物送付先」を「所属先→自宅」又は、「自宅→所属先」に  変更したい場合は、同窓会事務局に修正依頼願います。  ・できるだけ「送信先メール」を登録してください。  ・この調査書のWord版は艮陵同窓会ホームページから入手でき  ます。　<http://www.gonryo.alumni.med.tohoku.ac.jp/> | メール、ＦＡＸあるいは郵送でも回答できます。  ※郵送される場合は、切手と封筒は会員様にて  ご用意ください。  メール：[gmeibo@g-mail.tohoku-university.jp](mailto:office@alumni.med.tohoku.ac.jp)  FAX　：022-273-6011  **■下記についてご記入下さい。（記入必須）**  □無し  □有り(システムで修正済)  レ有り(同窓会に修正依頼)  会員情報変更の有無  確認日（変更日）  令和7年　4月25日  ↓アンケート調査（実際の配付は再確認します。）  □有り　レ無し  会員名簿の冊子  (5,000円予定)の配付希望  **締切り：5月13日（火）まで** |
| **（通信欄）** |  |

〇：全同窓生に開示

△：同期にのみ開示

×：非開示

未記入：全同窓生に

開示とします。

**下記は令和7年3月1日現在、登録されている情報です。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **会員番号（必須）** | 9999990 | | 郵便物送付先 | | | 自宅住所 | | |  |
| **姓　名（必須）** | 同窓会　花子 | | | | | | （旧姓名：）高橋 | |  |
| **カナ姓名（必須）** | ドウソウカイ　ハナコ | | | | | | | |  |
| 卒・入年 | 2017 年　院修了 | | | | ※部卒・院修了両方該当の方は、部卒の年度での掲載になります。 | | | |  |
| 出身教室（分野） | 1. 小児 | | | 1. 皮膚 | | | | 1. 細菌 | **↓開示区分** |
| 出 身 校  （昭37卒以降） | 高校 | 仙台第一 | | | | | | | 〇 |
| 大学 | 東北大学 | | | | | | | 〇 |
| 所属先 | 東北大学病院 | | | | | | | | 〇 |
| 診療科名・部署名 | 呼吸器内科 | | | | | | | | 〇 |
| 肩書 | 助教 | | | | | | | | 〇 |
| 所属先住所 | 〒980-8575　宮城県仙台市青葉区星陵町2-1  〇〇ビル | | | | | | | | 〇 |
| 所属先電話番号 | 022-717-8181 | | | | | | | | 〇 |
| 自宅住所 | 〒980-8575　宮城県仙台市青葉区星陵町2-1  マンション201 | | | | | | | | × |
| 自宅電話番号 | 022-717-8181 | | | | | | | | × |
| 送信先メール | gonryo-alumni@g-mail.tohoku-university.jp | | | | | | | | △ |
| 携帯番号 | 090-7171-8181 | | | | | | | | △ |

**※網掛け項目は、必ずご記入願います。　※変更箇所のみご記入願います。**