

会員情報変更届（FAX送信用）

↓ 変更のある箇所のみ□に✓を入れて、変更事項をご記入の上、ご送信ください。
変更のない箇所も念のためご記入いただければ、確認させていただきます。

<input type="checkbox"/> お名前	<input type="text"/>	※必須
<input type="checkbox"/> ふりがな	<input type="text"/>	※必須
<input type="checkbox"/> E-Mail	<input type="text"/>	⇒バー・アンダーバー 文字と数字の違いに お気をつけください。 ※変更の有無に関わらずなるべくお書きください。
<hr/>		
<input type="checkbox"/> 自宅住所	<input type="text" value="〒"/>	
<input type="checkbox"/> 自宅電話番号	<input type="text"/>	*携帯番号のみを使用 する場合はその番号、 *併用の場合は連絡欄 に付記してください。
<input type="checkbox"/> 自宅FAX番号	<input type="text"/>	
<hr/>		
<input type="checkbox"/> 所属先名	<input type="text"/>	*ご所属先または名簿 に記載する現役職名 等をご記入ください。
<input type="checkbox"/> 所属先住所	<input type="text" value="〒"/>	*ご所属先の学校名等 まで含んだ住所とし てください。
<input type="checkbox"/> 所属先電話番号	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> 所属先FAX番号	<input type="text"/>	
ご連絡欄 ：その他、ご連絡等がございましたら、以下にご記入ください。		
<input type="text"/>		
* 郵送は、異動のことも考え、通常はより確実なご自宅宛てにさせていただきます。 なお、ご所属先（勤務先等）への郵送をご希望の場合は、その旨をご記入ください。 * ご婚姻等で姓が変わられた場合等にも、上枠にご記入の上、ご連絡ください。		