

受付番号

登録情報変更・脱会依頼書（法人・団体会員用）

平成 年 月 日

特定非営利活動法人 I T コーディネータ協会 宛

I T コーディネータ協会の会員として下記の通り変更申請します。

1. 登録情報変更										
2. 脱会		脱会理由								
申込会員種類		1. 運営会員 3. 賛助会員								
フリガナ								申込口数	<input type="checkbox"/>	※1 登録 <input type="checkbox"/>
法人 (団体) 名								法人/役職 印	印	
業種コード*		01: 農林・水産業		02: 鉱業・製造業		03: 卸売・小売業・飲食店		04: 建設・不動産業		
		05: 金融・保険業		06: 運輸・通信業		07: サービス業		08: 情報サービス業		
		09: 公務		10: その他						
規模		従業員数=		人		資本金		百万円		
						売上高		百万円		
※2 代表 会員	フリガナ							部署名		
	氏名							役職名		
		I T C 資格を保有している <input type="checkbox"/>				認定番号				
	住所	〒	—		都道府県		TEL		— —	
						FAX		— —		
						メール				
連絡 窓口	フリガナ							部署名		
	氏名							役職名		
		〒	—		都道府県		TEL		— —	
	住所							FAX		— —
						メール				
送付先		会費請求先	5. 法人名 6. 代表会員名 7. その他・指定先 ()							
		資料送付先	5. 代表会員宛 6. 事務窓口宛 7. その他・指定先 ()							
		連絡先	5. 代表会員宛 6. 事務窓口宛 7. その他・指定先 ()							
連絡欄 (その他・指定先)										

※1 : 口数に応じた記名登録をご希望の場合チェックしてください

※2 : 代表会員・連絡窓口を別に指定されるときは代表会員・連絡窓口にご記入下さい。

※会員情報は、ホームページ内の『資格者個人情報管理』とは別運用となっております。