

受付番号					
------	--	--	--	--	--

## 登録情報変更・退会依頼書（個人会員用）

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. 退会		退会理由							
申込会員種類		2. 運営会員 4. 個人会員							
フリガナ		フリガナ		フリガナ		フリガナ		フリガナ	
氏名		氏名		氏名		氏名		氏名	
I T C 資格を保有している <input type="checkbox"/>		認定番号		認定番号		認定番号		認定番号	
フリガナ		フリガナ		フリガナ		フリガナ		フリガナ	
名称		名称		名称		名称		名称	
勤務先住所		〒		都道府県		TEL		-	
						FAX		-	
						メール			
自宅住所		〒		都道府県		TEL		-	
						FAX		-	
						メール			
資料送付連絡先		会費請求書宛名		1. 本人 2. 勤務先 3. その他・指定先 ( )					
		資料送付先		1. 自宅 2. 勤務先 3. その他・指定先 ( )					
		連絡先		1. 自宅 2. 勤務先 3. その他・指定先 ( )					
その他・指定先		送付先宛名		TEL		-		-	
				FAX		-		-	
		〒		都道府県		メール			
		送付先住所							
連絡欄									

※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。