

会員登録事項変更届 (会員・賛助会員)

一般社団法人秋田県視覚障害者福祉協会 様

私は下記の通り変更届を提出します。

届出年月日 平成 年 月 日
氏 名 印

1. 氏 名

フリガナ		フリガナ	
旧氏名		新氏名	

2. 住 所

旧住所	
新住所	〒

3. 連絡先

電話番号	
メールアドレス	

4. 発行物 (変更後のものに○して下さい)

広報などの字版区分	点字版 墨字版 メール版 CD版
-----------	---------------------------

5. 退 会

退会年月日	平成 年 月 日
退会理由	