退会届 　平成　　年　　月　　日

　特定非営利法人アフォールの会員を退会します。

正会員　　　賛助会員　（〇をお付けください）

署名　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| ご氏名 |  |
| メールアドレス | ※PDF資料を添付できるアドレスを推奨 |
| 住所 | 〒 |
| 電話 |  |
| FAX（任意） |  |
| 所属（任意） |  |

会員種別変更届 　平成　　年　　月　　日

　特定非営利法人アフォールの会員の種別を変更します。（〇をお付けください）

１．正会員から賛助会員へ変更

２．賛助会員から正会員へ変更

署名　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| ご氏名 |  |
| メールアドレス | ※PDF資料を添付できるアドレスを推奨 |
| 住所 | 〒 |
| 電話 |  |
| FAX（任意） |  |
| 所属（任意） |  |

（メール用）

----退会届（必要事項をご記入しメールでご送信ください----

特定非営利法人アフォールの会員を退会します。

正会員　　　賛助会員　（該当しない方を削除してください）

ご氏名　　　　　　　㊞

ご氏名の読み仮名

メールアドレス（PDF資料を添付できるアドレスを推奨）

住所　 〒

電話

FAX（任意）

所属（任意）

所属のホームページＵＲＬ（任意）

紹介者のお名前（任意）

-----------ここまで------------

　平成　　年　　月　　日

　特定非営利法人アフォールの会員の種別を変更します。（〇をお付けください）

１．正会員から賛助会員へ変更

１．賛助会員から正会員へ変更

----会員種別変更届（必要事項をご記入しメールでご送信ください----

　特定非営利法人アフォールの会員の種別を変更します。（〇をお付けください）

１．正会員から賛助会員へ変更

２．賛助会員から正会員へ変更

ご氏名　　　　　　㊞

ご氏名の読み仮名

メールアドレス（PDF資料を添付できるアドレスを推奨）

住所　 〒

電話

FAX（任意）

所属（任意）

所属のホームページＵＲＬ（任意）

紹介者のお名前（任意）

-----------ここまで------------