

# NPO法人 アイ・アイ 会員情報変更届

会員情報に変更がある場合は、この会員情報変更届に必要な事項をご記入のうえ、FAX、郵便、メール添付にてお送り下さい。

事務局確認欄

申込年月日	年	月	日
-------	---	---	---

会員種別 レ点をつけて下さい					
<input type="checkbox"/>	正会員	個人	<input type="checkbox"/>	正会員	団体
<input type="checkbox"/>	賛助会員	個人	<input type="checkbox"/>	賛助会員	団体
<input type="checkbox"/>	ボランティア会員	個人	<input type="checkbox"/>	ボランティア会員	団体

\* 正会員：当法人の目的に賛同し、事業に協力する為に入会した個人及び団体（議決権有）  
 \* 賛助会員：当法人の目的に賛同し、財政的な支援を行う個人及び団体（議決権無）  
 \* ボランティア会員：当法人の目的に賛同し、事業に協力する為に入会した個人及び団体（議決権無）

## □ 会員情報

ふりがな 氏名 法人 団体等 名称			
住所	〒 -		
電話	電話	担当者 ( )	内線番号 ( )

## □ 変更情報（変更部分のみご記入願います）

ふりがな 氏名	ふりがな 勤務先 学校名等
生年月日	明・大 昭・平 年 月 日
ふりがな 法人 団体等 名称	ふりがな 代表者名
住所	〒 -
固定電話	FAX番号
ふりがな 担当者 氏名	部署名 役職
固定電話	内線番号( ) FAX番号
携帯番号	
携帯 E-mail	
PC E-mail	

\* お預かりした情報は、目的以外に使用したり、第三者に開示することはありません。  
 \* ご不明な点は下記までお問い合わせ下さい。

NPO法人 アイ・アイ  
 〒433-8114  
 浜松市中区葵東二丁目25番8号  
 電話番号：053-414-5550  
 FAX番号：053-439-0575

理事長印	担当理事印	事務長印

事務局 使用欄			
------------	--	--	--

受付確認	日付	確認欄	担当者名
受付日	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/>	
退会登録	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/>	