

特定非営利活動法人こどものみらいプロジェクトゆめドリ 会員情報変更届

会員種別 正会員 賛助会員 活動会員 (該当するものすべてにレ点を記入ください)

特定非営利活動法人こどものみらいプロジェクトゆめドリ 代表理事 殿

申込日 令和 年 月 日

変更情報 (変更部分のみご記入ください)

フリガナ 氏名			
住所又は居所	〒	都・道・府・県	市・区・町・村
番地・マンション名			
	TEL	FAX	
	E-mail		
希望する連絡方法	<input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵便 (いずれかにレ点を記入ください) 賛助会員の口数 () 口		

【学校ドリーム先生にご登録の方は、以下に変更がある場合ご記入下さい】

認定番号	S- ※不明な場合は受講年度記載のこと	出前授業等のご経験	※学校ドリームマップ授業以外
参加可能地域	岩手・東京・静岡・愛知・三重・大阪・広島・その他 () ※主な活動地域には◎、その他希望する地域は○としてください。	その他保有資格 (主に、学校や子ども・保護者等を対象とできるもの)	例) キャリアコンサルタント・心理カウンセラー・書道講師等 ドリームマップ関連以外のもの

【提出方法】

変更がある方は、本申込書に必要事項をご記入のうえ、郵送又は FAX でご送付ください。電子メールの場合は、件名に「会員情報変更届」と記載し、以下のメールアドレス宛にご送信ください。

■郵送をご希望の方 〒453-0016 愛知県名古屋市中村区竹橋町 16-14
NPO 法人こどものみらいプロジェクトゆめドリ 事務局

■FAX をご希望の方 052-308-4965 ■電子メールご希望の方 toiawase@yumedori.or.jp