会員情報変更届

年　　　月　　　日

特定非営利活動法人　社会的就労支援センター　京都フラワー

理事長　堀田 正基　殿

正会員情報の変更を以下の通り届けます。

法人・団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※変更箇所をご記入ください。

|  |
| --- |
| 会員情報記入欄 |
| 法人・団体名 | カナ |  |
| 名称 |  |
| 代表者 | カナ |  |
| 氏名 |  |
| 役職 |  |
| 所在地 | 住所 | 〒 |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| 担当者連絡先 | カナ |  |
| 氏名 |  |
| □所在地と同じ | 住所 | 〒 |
| TEL |  |
| FAX |  |
| 役職・部署 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

 【記入上の注意】

* 学生の方は勤務先名称に学校名を、部署・役職に学部学科学年を記入してください。
* 指定する連絡先が自宅もしくいは勤務先のいずれかに変更の場合は、連絡先に指定の□にチェックをしてください。

● この用紙は、郵送または、E-mailで送付を願います。

特定非営利活動法人　社会的就労支援センター　京都フラワー

〒601-8433　　京都市南区西九条東柳ノ内町43番地

TEL 070-6923-4506　 E-mail　flower-mh@outlook.jp