

認定 NPO 法人ふまねっと宛

FAX : 011-351-5888

Mail : info@1to3.jp

郵送 : 〒003-0021

下記について届出をします。

北海道札幌市白石区栄通 19 丁目 2-7

↓ ○をつけてください。

<input type="checkbox"/>	登録内容変更届
<input type="checkbox"/>	退会届

<input type="checkbox"/>	ID
<input type="checkbox"/>	氏名
<input type="checkbox"/>	これまでの登録住所

### 登録内容変更届

↓ 変更項目に○をつけてください。

項目	該当欄	新しい登録内容
氏名	<input type="checkbox"/>	ふりがな ( )
登録住所 電話 FAX	<input type="checkbox"/>	〒( ) マンション名・建物名もご記入ください 電話 ( ) FAX ( )
メール	<input type="checkbox"/>	@
所属先名称	<input type="checkbox"/>	
所属先住所 電話 FAX	<input type="checkbox"/>	〒( ) マンション名・建物名もご記入ください 電話 ( ) FAX ( )
その他・通信欄 (所属先退職等)	<input type="checkbox"/>	

※「登録住所」に機関紙等発送物をお届けします。発送物ごとにお届け先を変えることはできません。

### 退会届

( 本日・今年度末 ) をもって退会いたします。	記入日	年	月	日
↑いずれかに○をつけてください	署名			
差し支えなければ理由をお教えてください。	<input type="checkbox"/> 異動・退職	<input type="checkbox"/> 活動機会なし	( )	
	<input type="checkbox"/> 体調不良	<input type="checkbox"/> その他	→	

※資格失効後または退会后資格の再取得をご希望の場合は、再度講習会を受講していただく必要があります。