

よりん彩ネット変更届 (団体用)

平成 年 月 日

鳥取県男女共同参画センター所長 様

下記のとおり変更します。

※変更事項のみお書きください。(変更事項の□にレ点をつけてください。)

ふりがな <input type="checkbox"/> 団 体 名					
<input type="checkbox"/> 代表者職氏名	職名		ふりがな 氏名		
	住所	〒 () -			
<input type="checkbox"/> 連 絡 先	担当者	職名	ふりがな 氏名		
	住 所	〒			
	電 話	() -			
	F A X	() -			
	メールアドレス				
<input type="checkbox"/> 送 付 先 連絡先に同じ () ※連絡先に同じ場合は記入不要	宛 先	職名	ふりがな 氏名		
	住 所	〒			
	電 話	() -			
	F A X	() -			
	メールアドレス				
<input type="checkbox"/> 情報を受け取る方法 ※希望されるものに「○」をして下さい。	① 郵送のみ				
	② メールのみ				
	③ 郵送及びメール (同じ内容を郵送とメールで受け取る)				
	④ 広報紙のみ郵送 (講座案内や事業案内はメール)				
備 考					