

## プラザノース友の会 会員登録変更届

現在の登録内容をご記入ください。

※=必須項目

<b>※会員番号</b>	〒	申込日	20____年____月____日
ふりがな			
<b>※お名前</b>	( 男 ・ 女 )		
生年月日	西暦	年	月 日 ( 歳)
ご住所	〒 -		
<b>※電話番号</b>	( ) -	Fax 番号	( ) -

変更ご希望の内容のみご記入ください。

ふりがな			
お名前			
ご住所	〒 -		
電話番号	( ) -	Fax 番号	( ) -

高校生以下の方は、保護者の同意が必要です。

<b>保護者ご署名</b>	
---------------	--

事務局確認欄

受付日	年 月 日	受付者
完了日	年 月 日	備考