



コミュニティ・カウンセラー・ネットワーク

会員 登録情報変更届

申請日 年 月 日

氏名		会員番号	CCN
日中の連絡先	— —	会員のタイプ	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 一般会員

1 氏名の変更

氏名	フリガナ
----	------

2 住所の変更

ご住所	〒 —
-----	-----

3 連絡先の変更

連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅電話番号 <input type="checkbox"/> 携帯電話番号	—	—
-----	---	---	---

4 メールアドレスの変更

メールアドレス	@
---------	---

5 退会の届け出

<input type="checkbox"/> 退会を希望する	簡単に理由をお書きください
----------------------------------	---------------

ご記入いただいた登録情報変更届は、下記住所に郵送いただくか、ファックス、または電子メールで送信してください。

郵送の場合

160-0022 東京都新宿区新宿1-2-1
新宿御苑前マンション1007
一般社団法人コミュニティ・カウンセラー・ネットワーク事務局

ファックスの場合

FAX 03 6410 5953
24時間受付

電子メールの場合

<http://ccnj.info/>

一般社団法人コミュニティ・カウンセラー・ネットワーク
ホームページ「仲間募集」からお申込みください

※個人情報の利用目的は希望者への情報提供のみに利用し、承諾無く第三者に開示・提供することはありません。

スタッフ記入欄