◆MCEI東京支部◆Mail:　jimukyoku@mceitokyo.org 　FAX: 03-5276-6627

**会員登録変更票**

**変更項目をご記入の上、FAXまたはメール添付でお送り下さい。**

**★必須項目　　　変更のない欄は、空欄のままにして下さい。**

|  |  |
| --- | --- |
| **会 社 名★**個人名で登録の方は不要 |  |
| **会員種別★（どちらか選択）** | * **登録会員代表者（1社1名のみ）**□ **登録会員**
 |
| **氏名★** |  |
| **氏名フリガナ★** |  |
| **ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ★** |  |
| **部署名★** |  |
| **役職** |  |
| **郵便番号** |  |
| **住所（ビル名含む）** |  |
| **会社電話番号** |  |
| **会社FAX番号** |  |
| **携帯番号** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **会員種別★（どちらか選択）** | * **登録会員代表者（1社1名のみ）**□ **登録会員**
 |
| **氏名★** |  |
| **氏名フリガナ★** |  |
| **ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ★** |  |
| **部署名★** |  |
| **役職** |  |
| **郵便番号** |  |
| **住所（ビル名含む）** |  |
| **会社電話番号** |  |
| **会社FAX番号** |  |
| **携帯番号** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **会員種別★（どちらか選択）** | * **登録会員代表者（1社1名のみ）**□ **登録会員**
 |
| **氏名★** |  |
| **氏名フリガナ★** |  |
| **ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ★** |  |
| **部署名★** |  |
| **役職** |  |
| **郵便番号** |  |
| **住所（ビル名含む）** |  |
| **会社電話番号** |  |
| **会社FAX番号** |  |
| **携帯番号** |  |

◆MCEI東京支部◆Mail:　jimukyoku@mceitokyo.org 　FAX: 03-5276-6627

**メール会員新規登録票**

**新規で、毎月の研究会情報をメールで受け取れる**

**「メール会員」を申し込む方はご記入ください。**

**3人以上ご希望の際は、この用紙をコピーしてお使いください。★は必須項目**

|  |  |
| --- | --- |
| **法人名** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **メール会員①** |  |
| **氏名★** |  |
| **氏名フリガナ★** |  |
| **メールアドレス★** |  |
| **部署名★** |  |
| **役職** |  |
| **郵便番号** |  |
| **都道府県** |  |
| **住所（ビル名等含む）** |  |
| **会社電話★** |  |
| **会社FAX** |  |
| **携帯番号** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **メール会員②** |  |
| **氏名★** |  |
| **氏名フリガナ★** |  |
| **メールアドレス★** |  |
| **部署名★** |  |
| **役職** |  |
| **郵便番号** |  |
| **都道府県** |  |
| **住所（ビル名等含む）** |  |
| **会社電話★** |  |
| **会社FAX** |  |
| **携帯番号** |  |