

よりん彩ネット変更届（団体用）

令和 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）			
<input type="checkbox"/> 主な活動内容  （団体がやっている男女共同参画に関する活動内容などを記載してください。）				
備 考				