**ぱあとなあ千葉メーリングリスト申請書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請日 | | 年 月 日 |
| 申請の種別 | | □ 新規登録  □ 変　　更  □ 登録取消 | | | | |
| 会員番号 | |  | 受講者番号 | |  | |
| ふりがな | |  | | | | |
| 氏名 | |  | | | | |
| 電話番号 | | （　　　　） | | | | |
| 登録員区分 | | □ 登録員 □ 準登録員 | | | | |
| 【新規登録の場合に記入してください】 | | | | | | |
|  | 登録するメールアドレス |  | | | | |
| 【変更の場合に記入してください】 | | | | | | |
|  | 旧メールアドレス |  | | | | |
| 新メールアドレス |  | | | | |
| 変更希望日 | (西暦) 　　　　年　　月　　日  （新メールアドレスが利用可能となる日以後の日付を記入ください） | | | | |
| 【登録取消の場合に記入してください】 | | | | | | |
|  | 取り消すメールアドレス |  | | | | |
| 取り消しする理由 | □ 名簿登録抹消 　　　　 □ 千葉県社会福祉士会退会  □ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 【自由記入欄】 | | | | | | |

提出先（FAX、郵送）：(一社)千葉県社会福祉士会ぱあとなあ千葉事務局　(FAX) 043 (238) 2867

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事務局受付 | ＩＴ担当  受付 | 招待メール  送付 | 参加手続き  完了 |
| 月　 日 | 月 　日 | 月 　日 | 月 　 日 |