

日付： _____

SHOKOOKAI OF PORTLAND

会員変更届

(入会 ・ 脱会 ・ 住所変更 ・ 訂正 ・ その他変更)

会社名：

氏名：

NAME：

LAST

FIRST

勤務先 E-mail Address: _____

文書配信登録希望 (入会の方のみ) : YES / NO

タイトル： _____

電話： () — _____

商工会ゴルフメンバー登録： YES **HDCP** _____ (自己申告：ご入会時に必要となります。)

NO

日本御帰国の際の連絡先 (退会の方のみ)：

E-mail Address:

その他：

TO: SHOKOOKAI OF PORTLAND
600 PARK PLAZA WEST
10700 S. W. BEAVERTON-HILLSDALE HWY.,
BEAVERTON, OR 97005
TEL: (503) 644-9579 FAX: (503) 643-0861