

日付： \_\_\_\_\_

変更希望日： \_\_\_\_\_

## SHOOKOKAI OF PORTLAND

### 会員変更届

( 入会 ・ 退会 ・ 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: \_\_\_\_\_

各種ご案内等文書配信希望 (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

ポートランド日本人学校へ通学するお子様の有無： YES / 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: SHOOKOKAI OF PORTLAND  
10700 SW BEAVERTON-HILLSDALE HWY., Ste. #600, BEAVERTON, OR 97005  
TEL: (503)644-9579