

日付： _____

変更希望日： _____

SHOKOOKAI OF PORTLAND

会員変更届

(入会 ・ 退会 ・ 住所変更 ・ 訂正 ・ ゴルフ会員入会/退会 ・ 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。)

*オフィシャルハンディキャップをお持ちの方は、そちらを
ご記載願います。)

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

(Yes の方 お子様の名前： _____)

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

10700 SW BEAVERTON-HILLSDALE HWY., Ste. #600, BEAVERTON, OR 97005

TEL: (503)644-9579