

登録情報変更届

沖縄県体験の風をおこそう運動推進協議会会長 宛

記載日	平成26年	月	日
-----	-------	---	---

※本協議会の入会登録情報について下記の通り報告致します。

(下記は現在の登録情報です。変更の欄に変更内容を記載下さい。)

	現在の登録内容	変更内容
団体名 (正式名称)	(ふりがな)	(ふりがな)
代表者名	(ふりがな)	(ふりがな)
	氏名	氏名
	役職名	役職名
連絡担当者	(ふりがな)	(ふりがな)
	氏名	氏名
	職名	職名
所在地	郵便番号	—
	住所	沖縄県
	電話番号	
	FAX番号	
	メール	
	ホームページ	
その他連絡事項		

※郵送、メール、FAXいずれかにて返信をお願い致します。

【申込先】

〒901-3595 沖縄県島尻郡渡嘉敷村字渡嘉敷2760
国立沖縄青少年交流の家内
沖縄県体験の風協議会事務局宛
TEL (098)987-2306 FAX (098)987-2318