**共通**

**特定非営利活動法人こどものみらいプロジェクトゆめドリ**

**会員情報変更届**

**会員種別**　□正会員　□賛助会員　□活動会員（該当するものすべてにレ点を記入ください）

特定非営利活動法人こどものみらいプロジェクトゆめドリ　代表理事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日　令和　　　年　　　月　　　日

変更情報（変更部分のみご記入ください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ  氏　名 |  | | |
| 住所又は居所 | 〒 | 都・道・府・県 | 市・区・町・村 |
| 番地・マンション名 |  | | |
|  | TEL | | FAX |
|  | E-mail | | |
| 希望する  連絡方法 | □E-mail　□FAX 　□郵便（いずれかにレ点を記入ください）　　賛助会員の口数（　　　　　）口 | | |

【学校ドリマ先生にご登録の方は、以下に変更がある場合ご記入下さい】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 認定番号 | S-  ※不明な場合は受講年度記載のこと | 出前授業等のご経験 | ※学校ドリームマップ授業以外 |
| 参加可能地域 | 岩手・東京・静岡・愛知・三重・大阪・広島・  その他（　　　　　　　　　　）  ※主な活動地域には◎、その他希望する地域は〇としてください。 | その他保有資格（主に、学校や子ども・保護者等を対象とできうるもの） | 例）キャリアコンサルタント・心理カウンセラー・書道講師等　ドリームマップ関連以外のもの |

【提出方法】

　　変更がある方は、本申込書に必要事項をご記入のうえ、郵送又はFAXでご送付ください。電子メールの場合は、件名に「会員情報変更届」と記載し、以下のメールアドレス宛にご送信ください。

　■郵送をご希望の方　　〒453-0016　愛知県名古屋市中村区竹橋町16-14

NPO法人こどものみらいプロジェクトゆめドリ　事務局

　■FAXをご希望の方　052-308-4965　　■電子メールご希望の方　toiawase@yumedori.or.jp