

FAX不可

関学ネットワークサービスサポートセンター 御中

No. \_\_\_\_\_

## 登録情報変更・退会申請書

### 登録情報変更・退会申請書について

以下の申請内容に基づき、お客様の登録内容を変更いたします。

ご注意

**○会員IDが不明時は身分証明書を添付してください。**

会員IDの変更はできません。

**○登録情報変更結果の郵送を希望される場合は、申請者の登録ご住所へお送りします。**

パスワードの変更の場合は、変更処理をした後郵送にて結果をご連絡致します。

変更後のパスワードがお手元に届くまでの間、現在ご利用いただいているパスワードがご利用いただけなくなる期間が発生いたします。ご了承ください。

**○退会を希望される際は、結果の郵送はいたしません。**

**○OIDやパスワードはお客様の大切な情報です。**

セキュリティ上、電話、電子メール、ファックスでは一切お答えできません。

**○ご記入・添付漏れのある場合。**

申請書は返送いたします。ご記入漏れ・身分証明書添付漏れには十分ご注意ください。

申請年月日	年	月	日
-------	---	---	---

1) 必須項目(変更有無・退会希望に関係なく、必ずご記入ください。)

記入上の注意

登録内容	会員ID	
	メールアドレス	@kwangaku.net
	よみがな	
	登録団体名	
	よみがな	
	登録氏名 (□代表者/□担当者)	
	登録電話番号	( )
昼間連絡先		

**会員IDがご不明の場合**

「会員ID不明」とお書き添えの上、必要事項を全てご記入頂き、身分証明書のコピーを同封し、申請してください。  
身分証明書がない場合は返送させていただきます。  
★代表者もしくは担当者以外の申請は受付できませんので、チェックを□欄に入れて、いずれかの方の登録情報をご記入ください。  
★もれなく楷書ではっきりとご記入ください。

2) 退会を希望される場合、チェックを入れてください。

退会を希望します。

3)ご変更内容(変更される項目にチェックの上、変更内容をご記入ください。)

チェック	変更項目	変更内容
<input type="checkbox"/> 団体について	<input type="checkbox"/> よみがな ..... 団体名	
	<input type="checkbox"/> 団体所在地	
	<input type="checkbox"/> 電話番号	
<input type="checkbox"/> 代表者について	<input type="checkbox"/> お名前(漢字) 姓) 名) ..... おなまえ(よみがな) 姓) 名)	
	<input type="checkbox"/> 住所	〒
	<input type="checkbox"/> 電話番号	
	<input type="checkbox"/> 携帯電話	
	<input type="checkbox"/> ファクシミリ	
<input type="checkbox"/> 登録情報	<input type="checkbox"/> パスワード 英数8桁~12桁	第一希望) ..... 第二希望) ..... 第三希望)

※パスワードは、大文字・小文字を混合させますと安全上より強固なものになります。

4)登録情報変更結果の返送について

希望する

(パスワード変更の場合はチェックの有無にかかわらず申請者の登録ご住所へお送りします。)

弊社記入欄	登録	受付

送付先: 〒662-8501 西宮市上ヶ原一番町1-155 関学会館内  
 株式会社ケージークレセント内  
 関学ネットワークサービスサポートセンター 行