**会員名簿作成用**登録番号　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名（フリガナ） | （　　　　　　　　　） | |
| 勤務先 |  | |
| 勤務先住所 | 〒 | |
| 勤務先電話・ＦＡＸ番号 | TEL | FAX |
| 自宅住所 | 〒 | |
| 自宅電話・FAX番号 | TEL | FAX |
| Ｅメールアドレス |  | |
| 携帯番号 |  | |
| メーリングリスト登録 | 希望します　　　　　　希望しません | |

◆名簿で、公開してもよい箇所に○をお付けください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **会員の連絡用** | | **公共機関への公開** | |
| 氏名 |  | 氏名 |  |
| 勤務先 |  | 勤務先 |  |
| 勤務先住所 |  | 勤務先住所 |  |
| 勤務先ＴＥＬ |  | 勤務先ＴＥＬ |  |
| 勤務先ＦＡＸ |  | 勤務先ＦＡＸ |  |
| 自宅住所 |  | 自宅住所 |  |
| 自宅　ＴＥＬ |  | 自宅　ＴＥＬ |  |
| 自宅　ＦＡＸ |  | 自宅　ＦＡＸ |  |
| 携帯電話 |  | 携帯電話 |  |
| e-mailアドレス |  | e-mailアドレス |  |

◆診断士会からの送付方法　あてはまる個所に○をお付けください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フォーラム案内等 | e-mailのみ |  | e-mailと郵送 |  | 郵送のみ |  |
| 会報（ＥメールはＰＤＦ） | e-mailのみ |  | e-mailと郵送 |  | 郵送のみ |  |

**ＦＡＸ：086-225-4554**または、e-mail　**osmeca@optic.or.jp**