**個人會員變更申請表**

填表日期：　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **會員編號** |  |
| **生　　日** |  |
| **事由** | **□變更工作地點 □變更通訊地點及電話 □變更聯絡窗口** |
| **更新內容** |
| **服務機構** |  |
| **部　　門** |  | **職　　稱** |  |
| **電　　話** |  | **手　　機** |  |
| **通訊地址** | □□□ |
| **戶籍地址** | □□□ |
| **Email** |  |
| **聯絡窗口姓　　名** |  | **電　　話** |  |
| **Email** |  |
| **申請人簽名** |  | **蓋　　章** |  |
| 備註 | 🗏本表填妥後請傳真、紙本寄送或mail至本會。📭會址：114台北市內湖區新湖二路280號六樓🕿聯絡電話：02-8791-9198 #644🕾傳真電話：02-2791-8858🖃e-mail：sceda.tw@gmail.com |