**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** |  | | |
| **職稱** |  | **連絡電話** |  |
| **通訊地址** | **□□□** | | |
| **戶籍地址** | **□□□** | | |
| **E-mail** |  | | |
| **聯絡窗口姓名** |  | **電話** |  |
| **E-mail** |  | | |
| **申請人簽名** |  | **蓋章** |  |
| 備註 | 1. 本表填妥後請傳真、紙本寄送或mail至本會。 2. 會址：114臺北市內湖區新湖二路280號6樓 3. 連絡電話：02-8791-9198#647 4. 傳真電話：02-2791-8858 5. E-mail：sceda.tw@gmail.com | | |