

読者コード :

必要事項をご記入の上、FAXにて日本教育新聞社・お客様サービス部までご送信ください。

団体名・氏名 :	新住所区分 :	自宅	・	勤務先
----------	---------	----	---	-----

[個人の場合]

[法人の場合]

フリガナ		フリガナ	
氏名		法人名	
ご勤務先	(役職 : )	ご担当者名	

お送り先	郵便番号	〒	
	住所		
	電話番号	-	-

変更希望時期 :                      年                      月                      週号より変更を希望

(変更希望時期が未記入の場合は最短での変更となります)

通信欄	
-----	--