

2016年6月

お客様各位

## 《登録情報の変更について》

スマイリーエンジェル会員様にはますます御健勝のこととお慶び申し上げます。  
平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、会員様登録情報の変更につきまして、  
以下のように規定致しますのでご連絡させていただきます。

申込用紙に記載して頂いた情報に変更があった場合、以下のようにご連絡お願い致します。

### ① メールアドレス変更方法

下記メールアドレスに変更内容をご連絡お願い致します。

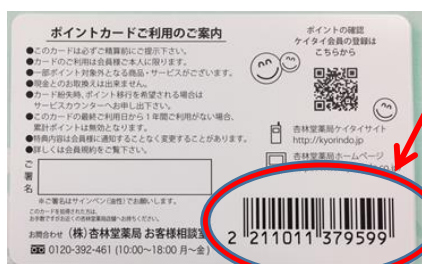
宛先：[smileyangel.kyorindo@gmail.com](mailto:smileyangel.kyorindo@gmail.com)

件名「メールアドレス変更」

本文：氏名（フルネーム）

変更前・変更後のアドレス

会員番号（クラブカード裏記載番号）



### ② 登録内容変更【お名前（名字のみ変更可）、ご住所、電話番号など】

別途登録変更申請書にご記入の上、コーチ陣にお渡しをお願い致します。

登録変更申請書は、教室時にコーチ陣からお渡し可能となります。

ご確認の上、変更がございましたらお早目にご連絡頂けます様お願い致します。

今後とも、スマイリーエンジェルをご愛顧いただけますよう、宜しく御願ひ申し上げます。

以上  
株式会社 杏林堂薬局  
スポーツ事業事務局

## 【 登録変更/申込書紛失/情報抹消 申請書 】

申込日	西暦		年	月	日	申請区分	1. 登録変更 2. 申込書紛失 / 3. 情報抹消	<input type="checkbox"/>											
お名前	フリガナ					カード 会員番号	2	2	1	1									
	登録名義は変更不可。名字のみ変更可。																		
生年月日	西暦		年	月	日	性別	男	・	女										
郵便番号			-			※住所は市、町、村、区、町名、番地、ビル名、マンション名、棟名および部屋番号まで													
ご住所	フリガナ																		
	市・郡 区 町																		
電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅	( ) -				DM 案内	<input type="checkbox"/> 希望する	※杏林堂薬局よりお得な情報をお送りします。 ご記入のない方は案内送付を ご了承済みとさせていただきます。											
	<input type="checkbox"/> 携帯						<input type="checkbox"/> 希望しない												
受付	店舗No.				店	コード												担当者名	
H <input type="text"/> + S <input type="text"/> = T <input type="text"/>																			

## 【 登録変更/申込書紛失/情報抹消 申請書 】

申込日	西暦		年	月	日	申請区分	1. 登録変更 2. 申込書紛失 / 3. 情報抹消	<input type="checkbox"/>											
お名前	フリガナ					カード 会員番号	2	2	1	1									
	登録名義は変更不可。名字のみ変更可。																		
生年月日	西暦		年	月	日	性別	男	・	女										
郵便番号			-			※住所は市、町、村、区、町名、番地、ビル名、マンション名、棟名および部屋番号まで													
ご住所	フリガナ																		
	市・郡 区 町																		
電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅	( ) -				DM 案内	<input type="checkbox"/> 希望する	※杏林堂薬局よりお得な情報をお送りします。 ご記入のない方は案内送付を ご了承済みとさせていただきます。											
	<input type="checkbox"/> 携帯						<input type="checkbox"/> 希望しない												
受付	店舗No.				店	コード												担当者名	
H <input type="text"/> + S <input type="text"/> = T <input type="text"/>																			