

FAX 03 - 5273 - 0615

財団法人 日本障害者リハビリテーション協会
情報センター ノーマネット担当宛

平成 年 月 日

メーリングリスト利用申込書

ノーマネットのメーリングリストを利用したいので申し込みます。

フリガナ			
団体・施設名			
フリガナ			
担当者氏名			
電話		FAX	
メーリングリスト管理者E-mailアドレス			
メーリングリスト開設方法*1 該当項目の にチェックマーク のしをご記入ください。	公開	非公開	非公開の理由(必須):
メーリングリストアカウント名	【注意】 ・半角英数小文字と「-」ハイフン、「_」アンダーバーが使用可能です。 また、3文字以上8文字以内で先頭文字が英字のものを指定してください。 ・数字の「0」ゼロや英字の「o」オーなどはわかりやすく記入してください。		
第一希望			
第二希望	【公開の場合】 ノーマネットからメーリングリストのご紹介をさせていただきますので、公開をお選びの場合は、70文字程度でご記入下さい。 また、こちらで変更させて頂く場合がございます。		
メーリングリスト説明文書			

- *1 公開型 : メーリングリスト利用者は、参加と脱退が自由にできる。
非公開型 : 管理者がメーリングリスト利用者の参加と脱退を行う。
どちらも無記入の場合は公開型とさせていただきます。
非公開型を選択される場合は、必ずその理由をご明記下さい。

- ・メーリングリストアカウント名をそれぞれ第二希望までご記入ください
(同じものが既に設定されている場合は第二希望で設定させていただきます)。
- ・設定したアカウント名はメーリングリストアドレスに反映されます。
例 : アカウント名を「abcd」でお申し込みの場合、abcd@mx.normanet.ne.jp

[事務局使用欄]

受付	承認	
----	----	--