

会員情報変更届 【FAX:059-226-5200】

宛先:三重県看護協会事務局 会員担当係

①該当する項目にしるしをつけてください

会員情報変更	⇒ 氏名変更・職種変更・勤務先変更・退職・住所変更 納入方法変更・会員証再発行
--------	--------------------------------------------

②会員番号・生年月日・性別を記入してください

JNA会員No.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	生年月日	昭・平	年	月	日生
三重県会員No.	*	*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	性別	男 女			

③今年度登録内容(必須)、会員情報変更の場合は変更箇所をご記入ください

	今年度登録内容(※必須項目)	変更後(変更箇所のみ記入)
フリガナ		
氏名		
登録職種	保 助 看 准	保 助 看 准
免許証No.		
施設No.		
施設名	(年 月 日退職)	(年 月 日～勤務)
自宅住所	〒	〒
自宅電話番号		
納入方法変更		
会員証再発行		←再発行を希望される場合は○をしてください。 施設会員は所属先に、個人会員はご自宅に届きます。(日数がかかります。送り先は選べません。)

④この届の内容についてのお問い合わせ先をご記入ください

施設名・ご担当者名 または会員名	電話番号等連絡先
通信欄	

- ※ 退職された方については、変更後の施設名記入が無い場合、施設登録がない場合は、個人会員へ変更となります。
- 住所変更のある方は、発送物が届く様、新住所を正しくご記入下さい。(マンション・アパート名 ○○号室まで)
- ※ 施設登録を希望される場合は三重県看護協会事務局までご連絡ください
- ※ 氏名の変更・県外から転入された場合は会員証を再発行します。
- ※ 納入方法変更で、口座振替の方が次年度から別の納入方法に変更する場合、当年度12月中にお申し出ください。
- ※ 退会を希望する場合は「退会届」の提出と会員証の返却が必要です。

看護協会使用欄	<input type="checkbox"/> システム申請	<input type="checkbox"/> 協会ニュース	受付日()
---------	---------------------------------	---------------------------------	--------