

岡山県看護協会 会員登録情報変更届

下記のとおり登録情報の変更を届け出ます。

記入日： 年 月 日

※本人申請以外の場合ご記入ください。

施設No. _____ 施設名 _____
記入者氏名 _____ 電話番号 _____

会員情報

フリガナ 氏名	岡山県看護協会会員No.								
	日本看護協会会員No.								
連絡先	生年月日(西暦)					年	月	日	

変更適用日を選択・記入してください ⇒ 協会到着日 変更日を指定 _____年____月____日

変更がある箇所の口に✓を入れて、変更後の情報をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 勤務先	施設番号	施設名	
	電話番号	住所 〒 _____	
<input type="checkbox"/> 退職 個人会員へ変更	今後郵送物は自宅へ送付されます。自宅住所をご記入ください。 〒 _____		
<input type="checkbox"/> 氏名 <small>フリガナ</small>	氏名変更後の会員証は約1ヶ月後に施設宛に送付されます(個人会員は自宅宛) 〒 _____		
<input type="checkbox"/> 自宅住所	〒 _____		
<input type="checkbox"/> 電話番号			
<input type="checkbox"/> 会費納入方法	施設取りまとめ	コンビニ収納	銀行振込
<small>※ 口座振替への変更はこの申請書ではできません。キャリアースから変更していただくか、「都道府県看護協会・日本看護協会 入会申込書/会員情報変更届」にご記入いただき所定の方法で会員登録事務局へ提出してください。</small>			
<input type="checkbox"/> 就労職種	保 助 看 准	就労職種免許番号 [_____]	

協会使用欄

JNAS	2	3	3	1															
------	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ご不明な点は
お問い合わせください

