

会員情報変更届

公益社団法人富山県看護協会 御中

届出日

年

月

日

富山県看護協会 会員No.		日本看護協会 会員No.	
氏名		生年月日	西暦 年 月 日

下記の項目に変更が生じたので通知いたします。

変更項目 (該当項目を☑)	<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 就労職種 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 会費納入方法 <input type="checkbox"/> 他県からの移動 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	変更前 (全て記入)	変更後 (変更項目のみ記入)	
フリガナ			
氏名			
郵便番号	— — — — —	— — — — —	
自宅住所			
電話番号	— — — — —	— — — — —	
就労職種	<input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 助 <input type="checkbox"/> 看 <input type="checkbox"/> 准看	<input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 助 <input type="checkbox"/> 看 <input type="checkbox"/> 准看	
勤務先名称	施設No.	施設No.	
会費納入方法 <small>※変更の場合、記入</small>	<input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 施設取りまとめ <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> コンビニ収納	<input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 施設取りまとめ <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> コンビニ収納	
備考欄			

※会員情報の変更は、この用紙を記入・提出していただくか、「キャリアース」で手続きをしてください。

※個人会員への変更は、勤務先名称欄に「個人会員」とご記入ください。

※他都道府県へ移動される場合は、移動先の都道府県看護協会へご連絡ください。

..... 【協会使用欄】

協会受付	申請	会員証再発行	備考
		要 ・ 不要	