

年 月 日

## 会 員 デ ー タ 訂 正 届

	訂 正 前	訂 正 後
県 番 号		
JNA会員番号		
都道府県会員番号		
施 設 番 号		
施 設 名		
氏 名		
フリガナ		
性 別	男 ・ 女	男 ・ 女
職 種	保 ・ 助 ・ 看 ・ 准	保 ・ 助 ・ 看 ・ 准
免 許 番 号	保	保
	助	助
生 年 月 日	看	看
	准	准
生 年 月 日	大・昭・平 年 月 日	大・昭・平 年 月 日
自 宅 住 所	〒	〒
T E L 番 号	( )	( )
携 帯 電 話 番 号		
F A X 番 号	( )	( )
会 費 納 入 方 法 ※	口座振替・銀行振込(個人会員のみ)・コンビニ収納(個人会員のみ)・勤務先でとりまとめて振込(施設会員のみ)	
備 考		

※ 「訂正前」欄は必ずすべてご記入ください。「訂正後」欄は訂正箇所のみご記入ください。

※ 「会費納入方法」は施設変更時にご記入ください。

※ ご連絡は郵送またはFAXでお願いいたします。

お電話での受付は致しかねますのでご了承願います。