

- 看護協会にご入会されている方に変更があった場合の届出書です。
- 退職等の場合、ご本人にお渡しいただき申請をお願いします。

★ この太枠内は必ずご記入ください。

平成 年 月 日付変更

「会員証」に記入されているものをそのまま記入してください。

フリガナ 男 日本看護協会会員No.:

氏名: 女 都道府県会員No.:

生年月日: 登録電話番号:

1) 所属先の変更

・所属の変更は① ・勤務していない方は② ・県外へ行った方は③ ・県外から来た方は④

① 移動前の施設名と移動後の施設名等を記入

移動前の施設名:

移動後の施設名: 施設番号:

〒

施設住所:

施設TEL: 施設FAX:

② 勤務していない方

(個人会員として郵便物を自宅へ送ります)

※個人会員とは勤務していない方です

〒

自宅住所:

自宅TEL(携帯):

③ 熊本県外へ

熊本県を出た方は自宅住所・電話を記入し、

移動先の県協会への連絡をされないと移動手続きは完了しません！！

④ 他県から移動してきた方 (勤務していない方は自宅住所のみ↓記入)

移動先施設名: 自宅住所: 〒

〒

施設住所:

施設TEL: 自宅TEL(携帯):

2) 自宅住所のみ変更

3) 氏名の変更

〒 - 自宅TEL(携帯):

新住所:

フリガナ

新氏名:

4) 会員証の再発行

※再加入者は再加入後自動発行となります

再発行を希望 する ・ しない

再発行理由:(↓該当箇所を○)

氏名変更 紛失・破損 県移動

5) 会費納入方法の変更

現在の会費納入方法()から

①口座振替 →

②銀行振込

③コンビニ納入

④勤務先で取りまとめて納入

注意！！ 口座振替に変更の方は、口座情報の登録がありますので口座振替依頼書を提出ください

へ変更します

《提出は郵送・FAX》 コピーしてご使用ください！

FAX:096-369-3204

| 申請 | 承認 | 受付日 |
|----|----|-----|
| | | |