

記入例
(会員証がない場合)

愛知県看護協会 会員情報変更届

がありましたので、届出いたします。

記入例の書き方・注意点

- ・新規入会および再入会をする方は、本紙ではなく、「入会申込書」のご提出が必要となります。
- ・該当する変更区分全てにチェックを入れる→変更後欄は、変更項目のみ記入してください。
- ・「退職」は新規勤務先名称欄に「個人」と記入し、自宅住所を記入してください(郵送物は自宅宛に届くため)
- ・改姓せず、会員証のみの再発行を希望する場合、チェック欄のみ記入をして本紙を提出してください。
- ・他県へ転出する場合、**移動先の都道府県看護協会へ届出が別途必要**となります。

変更区分	チェック <input checked="" type="checkbox"/>																										
勤務先変更	<input checked="" type="checkbox"/>	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">愛知県看護協会の会員証のコピーを貼付</p> <p>※会員証がない場合、氏名・生年月日・会員番号 (わかる場合)を記入してください。</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>フリガナ</td> <td colspan="5">ナゴヤ ハナコ</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td colspan="5">名古屋 花子</td> </tr> <tr> <td>生年月日</td> <td colspan="5">西暦 1987 年 1 月 1 日</td> </tr> <tr> <td>会員番号</td> <td>9</td> <td>9</td> <td>9</td> <td>9</td> <td>9</td> </tr> </table> </div>		フリガナ	ナゴヤ ハナコ					氏名	名古屋 花子					生年月日	西暦 1987 年 1 月 1 日					会員番号	9	9	9	9	9
フリガナ	ナゴヤ ハナコ																										
氏名	名古屋 花子																										
生年月日	西暦 1987 年 1 月 1 日																										
会員番号	9			9	9	9	9																				
退職	<input type="checkbox"/>																										
改姓	<input checked="" type="checkbox"/>																										
会員証再発行	<input checked="" type="checkbox"/>																										
自宅住所変更	<input checked="" type="checkbox"/>																										
会費納入方法変更	<input checked="" type="checkbox"/>																										
職種変更 ※免許番号も併せて記載する	<input type="checkbox"/>	備考欄																									
他県より転入	<input type="checkbox"/>																										
他県へ転出 ※移動先県協会へも要連絡	<input type="checkbox"/>																										

変更後 (変更項目のみ記入してください)

フリガナ	アイチ ハナコ		(〒 999 - 9999)	
改正後氏名	愛知 花子		自宅住所 (新規)	名古屋市昭和区円上町×××
職種	保・助・看・准		免許番号	(TEL 999 - 9999 - 9999)
新規勤務先 施設No.	9	9	9	9
勤務先住所 (新規)	(〒 000 - 0000)		勤務先名称 (新規)	●●病院
会費納入方法 <input checked="" type="checkbox"/> チェック	<input type="checkbox"/> コンビニ収納へ変更(個人会員のみ選択可能) <input type="checkbox"/> 銀行振込へ変更(個人会員のみ選択可能) <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先でとりまとめて納入へ変更(施設会員のみ選択可能) ※口座振替に変更する場合、別途「入会申込書/変更届」の記入提出またはキャリアースから口座情報をご登録 いただく必要があります。			
変更年月日 <input checked="" type="checkbox"/> チェック	20	年	月	日より
<input type="checkbox"/> 他の都道府県看護協会から愛知県看護協会へ転入します。 <input type="checkbox"/> 愛知県看護協会から他の都道府県看護協会へ転出します。				