

岡山県理学療法士連盟 会長 殿

下記の事項について変更をお願いいたします。

記入日：令和 年 月 日

■現在の会員登録情報（旧情報）

ふりがな		男・女	生年月日	S H	年	月	日（ 歳）
氏名							

■新しい会員情報

変更項目	変更情報	
<input type="checkbox"/>	ふりがな	
	氏名	
<input type="checkbox"/>	勤務先施設名	支 部
<input type="checkbox"/>	所在地	〒 -
<input type="checkbox"/>	TEL	
<input type="checkbox"/>	FAX	
<input type="checkbox"/>	e-mail	@
<input type="checkbox"/>	自宅住所	〒 -
	<small>※選挙区の関係上、ご自宅のご住所は必ずご記入ください。</small>	
<input type="checkbox"/>	TEL	
<input type="checkbox"/>	mobile	
<input type="checkbox"/>	e-mail	@

｜ご注意｜

- 1：変更のある項目の□にチェックし、変更後の情報をご記入ください。
- 2：記入後は郵便、またはFAXにて岡山県理学療法士連盟事務局までお送りください。
- 3：年会費のお支払のため、ご登録いただいている預金口座情報にも変更がある場合には、「預金口座振替申込書」の再提出が必要になります。  
その場合は、新しい「預金口座振替申込書」をお送りいたしますので、事務局までご連絡ください。

＜＜提出・問い合わせ先＞＞

岡山県理学療法士連盟 事務局  
〒706-0134 岡山県玉野市東高崎25-34  
株式会社アール・ケア内  
Tel/0863-73-5085 Fax/0863-73-5077

｜個人情報の取り扱いについて｜

当連盟への申込みにおいて知り得た個人情報は厳正に管理し、外部への不当な利用は一切いたしません。

＜＜事務局確認欄＞＞

令和 年 月 日納入確認 @

領収書		