

## 会員情報変更届

〈記入日 令和 年 月 日〉

会員番号	会員氏名	変更日 令和 年 月 日
------	------	-----------------

### 〈施術所名称〉

	フリガナ

\* 上記 記入日・会員番号・会員氏名・変更日・施術所名は必ずご記入ください。

\* 下記項目は変更項目のみご記入の上、項目左枠に○を入れてください。

### 〈施術所所在地・連絡先〉

	フリガナ	
	〒 —	
	TEL :	FAX :

### 〈送付先住所・連絡先〉 \* 上記と同じ場合は不要です。

	フリガナ	
	送付先名	
	フリガナ	
	〒 —	
	TEL :	FAX :

### 〈個人／法人情報〉

	個人	<input type="checkbox"/> 施術所開設 <input type="checkbox"/> 出張専門	備考：(個人で開設→出張、個人→法人など変更点を記入)
	法人		

### 〈法人情報〉

	フリガナ	
	法人名称	
	法人所在地 (施術所・送付先と同じ場合はその旨を記入)	
	〒 —	
	TEL:	FAX:
	e-mail:	

〈開設者〉

フリガナ	性別	生年月日（西暦）	
氏名	男・女	年 月 日（ 才）	
自宅住所 〒 —			
TEL:		FAX:	
携帯:		e-mail:	
役職・肩書／ 資格／鍼師・灸師・あん摩マッサージ指圧師・柔道整復師・理学療法士・看護師 ケアマネージャー・その他資格（			

〈施術管理者〉

フリガナ	性別	生年月日（西暦）	
氏名	男・女	年 月 日（ 才）	
自宅住所 〒 —			
TEL:		FAX:	
携帯:		e-mail:	
資格 鍼師・灸師・あん摩マッサージ指圧師・柔道整復師・理学療法士・看護師 ケアマネージャー・その他（			

〈振込口座〉

フリガナ							
口座名義							
金融機関名				支店名			
預金種目	普通（総合）・当座			店番号			
口座番号 (右づめでご記入ください)							

—事務局使用欄—

変更申出日	備考：
変更処理日	
東京都登録日	
神奈川県登録日	