

jRO 会員情報 変更依頼書

jRO 日本山岳救助機構 御中

20 年 月 日

会員情報を変更したいので手続きをお願いいたします。

変更された項目について、旧と新にそれぞれご記入下さい。 本会員欄の記入は必須です。

返送は、郵送または f a x (042-669-5331) にて、お願い致します。

★本会員(必須)	
★ フリガナ	
★ 名前	
★ jRO 会員番号:	
★ 変更*修正*追加事項 旧 と 新 にそれぞれご記入ください。	
	事務センター記入欄
フリガナ	<input type="checkbox"/> M_ID
旧 名前 (改性)	<input type="checkbox"/> jRO <input type="checkbox"/> 各
フリガナ	<input type="checkbox"/> M_ID
新 名前	<input type="checkbox"/> jRO <input type="checkbox"/> 各
旧 住所: 〒	<input type="checkbox"/> M_ID <input type="checkbox"/> jRO 本会員
新 住所: 〒	<input type="checkbox"/> M_ID <input type="checkbox"/> jRO 本会員
旧 TEL	<input type="checkbox"/> M_ID <input type="checkbox"/> jRO 本会員
新 TEL	<input type="checkbox"/> M_ID <input type="checkbox"/> jRO 本会員
旧 E-MAIL	<input type="checkbox"/> M_ID <input type="checkbox"/> jRO 本会員
新 E-MAIL	<input type="checkbox"/> M_ID <input type="checkbox"/> jRO 本会員
旧 その他	
新 その他	
生年月日 追加 訂正 昭和/平成/19/20 年 月 日 生まれ 歳	<input type="checkbox"/> M_ID <input type="checkbox"/> jRO <input type="checkbox"/> 各
性別 追加 男/女	<input type="checkbox"/> M_ID <input type="checkbox"/> jRO <input type="checkbox"/> 各
会員証再発行希望 : <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → 有の場合: <input type="checkbox"/> 再発行手続き	
事務センター記入欄 マスター履歴番号: / 退会届発送希望 : <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
フルガード加入: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → 有の場合: <input type="checkbox"/> フルガードデータ変更	