

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 FAX：042-669-5331、メール：jro@e7a.jp にてお願い致します。

郵送先：jRO 事務センター 〒193-0832 東京都八王子市散田町 3-11-11 関谷ビル 105 セブンエー内

★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	<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
事務センター記入欄	
マスター履歴番号:	
都岳連団体総合生活補償保険加入: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → 有の場合: <input type="checkbox"/> データ変更	