JIA会員異動届

（会員規程第10条に基づく届出）

会員データの変更は、この書式に必要事項をご記入のうえ、ＦＡＸ もしくはEmailでご提出ください。

＜お問い合わせ＞ＪＩＡ四国支部事務局　ＴＥＬ：088-855-8068

**送付先：JIA四国支部事務局（ＦＡＸ：088-855-6260　Email：　shikoku＠jia.or.jp　　）**

**※**印の箇所は、必ずご記入をお願いします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | フリガナ |  | | | | | | |
| **※**氏　名 |  | 変更前  氏　名 |  | | | | | | |
| **※**Ｅｍａｉｌ | なし□（←Ｅｍａｉｌをお持ちでない場合、✓をつけてください。） | | 会　員　番　号 | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |

変更について、下記にご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤務先 | 変更種別 | （該当する数字を○で囲んでください。）  １：従前の所属先の情報変更  ２：転職による勤務先変更 【 業態変更あり □・なし □ 】（←該当の場合は✓をつけてください。）  ３：退職（従前の勤務先情報の削除） |
| フリガナ |  |
| 名称 |  |
| 住所 | 〒　　　　　－  　　　　　　　　　都道  　　　　　　　　　府県  建物名 |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| 自宅 | 住所 | 〒　　　　　－  　　　　　　　　　都道  　　　　　　　　　府県  建物名 |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| 郵送物送付先 | | （希望する数字を○で囲んでください。）　　１：勤務先 ２：自宅 |

異動年月日　　　　　　　年　　　　月　　　　日