

会員情報の変更届（必須項目）

必須項目は、センターで変更いたします。会員情報に変更が生じた際は、こちらの用紙に記入してブーススタッフにご提出下さい。ホームページのお問い合わせからお知らせいただく場合は、ID、氏名、生年月日を明記し、変更前、変更後の情報を記入してから送信してください。

届出日： 年 月 日

会員 ID： _____

会員氏名： _____

【非公開情報】※変更箇所のみご記入ください

現住所	〒 _____
電話番号	_____
メールアドレス	_____
お引合せ場所までの交通手段	<input type="checkbox"/> 自動車・バイク <input type="checkbox"/> 公共交通機関
備考	_____

【公開情報】※変更箇所のみご記入ください

身長	_____ cm
最終学歴	<input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 専門学校 <input type="checkbox"/> 短大・高専 <input type="checkbox"/> 大学・大学院
雇用形態	<input type="checkbox"/> アルバイト・パート <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 正社員・正職員 <input type="checkbox"/> 経営者・役員 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他 (_____) <input type="checkbox"/> なし
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 企業経営 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 団体職員 <input type="checkbox"/> 医療・福祉関連 <input type="checkbox"/> 教員 <input type="checkbox"/> 専門職(士業等) <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 家事手伝い <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他
家族構成	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹(兄 _____ 人、弟 _____ 人、姉 _____ 人、妹 _____ 人)
婚歴	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
子の数	子 _____ 人 ・ 親権あり _____ 人 ※子供の表記については、親権がない場合(成人した子を含む)も「いる」とします
扶養家族	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(親 _____ 人、子 _____ 人、その他 _____ 人)

※以下の変更に関しては、確認書類をお持ちください。

住 所：変更届済の運転免許証、新住所が記入済の健康保険証、消印のある郵便物のいずれか。

職業、雇用形態：健康保険証（0健康保険証に変更があった場合のみ）

[返却確認]

<input type="checkbox"/> 写真付きの身分証明書
<input type="checkbox"/> 健康保険証
<input type="checkbox"/> その他 (_____)

変更日	担当者	再鑑
/		