

# 宮城県看護協会 変更届①

平成 年 月 日

施設名

No.		JNA 会員No.	施設No.	施設名	県会員No.	氏 名	フリガナ	移動後の会費 納入方法(※)	職種	自宅住所 (変更がある場合のみ記入)
1	変更前							1. 口座振替 2. 銀行振込 3. コンビニ収納 9. 施設とりまと めて納入		〒
	変更後									
2	変更前							1. 口座振替 2. 銀行振込 3. コンビニ収納 9. 施設とりまと めて納入		〒
	変更後									
3	変更前							1. 口座振替 2. 銀行振込 3. コンビニ収納 9. 施設とりまと めて納入		〒
	変更後									
4	変更前							1. 口座振替 2. 銀行振込 3. コンビニ収納 9. 施設とりまと めて納入		〒
	変更後									
5	変更前							1. 口座振替 2. 銀行振込 3. コンビニ収納 9. 施設とりまと めて納入		〒
	変更後									

※施設会員の方は1. 口座振替及び9. 施設とりまとめて納入 個人会員の方は1. 口座振替、2. 銀行振込及び3. コンビニ収納をご利用いただけます