



公益社団法人 大阪府臨床検査技師会 会員異動届

【注意】 この会員異動届は、(公社)大阪府臨床検査技師会専用(大臨技のみの会員専用)です。
日本臨床衛生検査技師会にも入会されている会員は、日臨技ホームページ<http://www.jamt.or.jp/>
から会員異動手続きをしてください。

届出日(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日

■該当するものに○印を付してください。

- | | |
|-----------------|---------|
| 1. 氏名の変更 | ① を記入 |
| 2. 勤務先の変更(退職含む) | ① ② を記入 |
| 3. 自宅住所の変更 | ① ③ を記入 |

① 氏名	フリガナ		大臨技会員番号 (正確に記入)	
	氏名			
② 勤務先 情報	勤務先の変更・退職 (○印)	1. 勤務先の変更		2. 勤務先を退職
	施設番号			
	正式施設名称		部課名	
	正式施設名称 カナ		部課名 カナ	
	施設名略称(部課名) (印刷物発送用に使用)		所属	
	所在地	〒 - - 都道府県	市区郡	
③ 自宅 情報	〒 - - 都道府県	市区郡		
	Tel: - - Fax: - - 連絡用メールアドレス:			

- 【注意】** 1. 会員区分(「施設会員」・「自宅会員」)について
勤務先情報が記入されている場合は「施設会員」、勤務先情報が記入されていない場合は「自宅会員」
として登録されます。
2. 発送物(大臨技ニュース・会報、簡易文書等)の送付先について
「施設会員」は施設毎に施設連絡責任者宛にまとめて送付され、「自宅会員」は自宅宛に送付されます。
3. 登録内容に変更が生じた場合、速やかに「大臨技会員異動届」を大臨技事務所に提出してください。
4. 郵送による届出先はすべて「大臨技事務所」宛にお願いします。

以上の個人情報は、技師会活動に必要な範囲で使用し、それ以外の目的で使用することはありません。