申請日　　年　　月　　日

日本ノーリフト協会　個人会員　登録内容変更申請書

※登録氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※下記変更がある部分のみご記入ください。

変更内容	（　　）名前　　（　　）住所　　（　　）職種 （　　）生年月日　（　　）電話番号　（　　）メール その他：
ふりがな 御名前	
職　　種	
生年月日	
自宅住所	〒
電話番号（携帯）	
メール	@ パソコンからの連絡受理できるアドレスをご登録ください。

＊お預かりしました個人情報は、登録目的以外には使用いたしません。

【書類申請＆連絡先】

送付先　FAX　078-862-8508　noliftcare@gmail.com

社団法人　日本ノーリフト協会　事務局

〒651-0084　神戸市中央区磯辺通 4-2-8　田嶋ビル 8 階　TEL　078-862-8503

【事務局欄】

申請受付日／担当者	受理返信メール日	入金確認　領収日	書類発送日
月　　日 担当者	月　　日	月　　日	登録 No. 月　　日