

個人データ変更届け

- ①個人コードをお持ちの方で登録内容に変更が生じた場合は、次紙の〔個人データ変更届け〕に変更内容を記入のうえ、郵送又はFAXでJSNDI CM技術者認証事業本部へ送付してください。なお、手続きのタイミングによっては、送付先の変更が間に合わない場合があります。
- ②氏名変更の場合は、協会HP内の **(OA3)「氏名変更届」** を参照してください。

〔個人データ変更届け記入例〕

申請日	西暦 2017 年 1 月 1 日		TEL: 03-5609-4014	一本件について、日中問合せ可能な連絡先電話番号
申請者	個人コード	P. 1. 2. 3. 4. 5. 6.	←個人コード(アで始まる3桁の番号)は、資格証明書、受験票、就職記録通知書等に記載されています。	
氏名	姓	氏名	フリガナ	フリガナ
性別	性別	性別	性別	性別
資格証明書	<input type="checkbox"/> 有り 有りにはチェックした方は「資格証明書のコピー」(個人コード記載面)を添付してください。換領保持の方はいずれかの資格で添付です。 ※労働環境検査管理技術者の資格証明書を保持している方は、資格証明書のコピー(両面)も添付してください。			
資格証明書	<input checked="" type="checkbox"/> なし 有期な資格証明書を保持していないため、無しにチェックした方は、最近で受験した受験期とカテゴリを下記に記載し、個人コード(Pで始まる3桁の番号)の記載されている資格(受験票、就職記録通知書)のコピーを添付してください。			
受検期	2016	年	秋	期
カテゴリ	1			
以下に変更内容を記入してください。				
書類送付(連絡先)指定	<input type="checkbox"/> 1. 自宅本人 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 勤務先本人 <input type="checkbox"/> 3. その他の送付先			→併せて口で読み下記に変更先を記入してください。
1 自宅	〒	TEL:	FAX:	
住所				
2 勤務先	勤務先名(30文字)	状態監視(種)		
所属部署名(30文字)	検査部			
〒138-0071	TEL: 03-5609-4014	FAX: 03-5609-4082		
住所	東京都江東区亀戸3-25-14 立花アークスビル10階			
3 その他の送付先	勤務先名(30文字)			
所属部署名(30文字)				
担当者名(10文字)				
〒	TEL:	FAX:		
住所				

〔個人データ変更届け〕についてよくある質問

- Q 1. 会社を退職したので、連絡先を自宅に変更したいのですが、どの様に記入したら宜しいでしょうか？
- ⇒ “書類送付先(連絡先)指定”の『1. 自宅本人』を○で囲んで、【1. 自宅】欄へ自宅住所を記入してください。
- Q 2. “書類送付先(連絡先)指定”は“勤務先本人”としていますが、最近、自宅を引っ越ししたので、念のため自宅住所を変更したいのですが、どの様に記入したら宜しいでしょうか？
- ⇒ [個人データ変更届け]の余白に、「自宅を引っ越ししたので、自宅住所の変更をお願いします。なお、送付先指定は、勤務先のままにしておいてください。」と記入し、【1. 自宅】欄へ自宅住所を記入してください。
- Q 3. 会社名が変更になりました、どの様に記入したら宜しいでしょうか？
- ⇒ “書類送付先(連絡先)指定”の『2. 勤務先本人』を○で囲んで、【2. 勤務先】欄の勤務先名に新社名を記入し、住所の欄に「社名のみ変更」と記載してください。
- Q 4. □月△日から、会社名が変更になります。どの様に記入したら宜しいでしょうか？
- ⇒ “書類送付先(連絡先)指定”の『2. 勤務先本人』を○で囲んで、【2. 勤務先】欄の勤務先名に新社名を記入し、住所の欄に「×月△日から社名変更」と記載してください。ただし、社名変更の事前連絡は郵便発送日又はFAX日から1か月以内に社名変更するものに限らせていただきます。

送付先及び問合せ先

〒136-0071
 東京都江東区亀戸 2-25-14 立花アネックスビル 10階
 一般社団法人日本非破壊検査協会
 CM 技術者認証事業本部
 「個人データ変更届け」係宛
 FAX : 03-5609-4062 TEL : 03-5609-4014

個人データ 変更届け

申請日	西暦 年 月 日			
申請者	TEL :	←本件について、日中間合せ可能な連絡先電話番号		
	個人コード	P		←個人コード(Pで始まる 8 桁の番号)は、資格証明書、受験票、試験結果通知書等に記載されています。
	氏名			
	フリガナ			
資格証明書の有無	<input type="checkbox"/> あり	有りにチェックした方は「資格証明書のコピー」(個人コード記載面)を添付してください。複数保持の方はいずれかの資格で結構です。 ※非破壊検査総合管理技術者の資格証明書を保持している方は、資格証明書のコピー(両面)も添付してください。		
	<input type="checkbox"/> なし	有効な資格証明書を保持していないため、無しにチェックした方は、直近で受験した受験期とカテゴリを下記に記載し、個人コード(Pで始まる 8 桁の番号)の記載されている書類(受験票、試験結果通知書等)のコピーを添付してください。 受験期 年 期 カテゴリ		

以下に変更内容を記入してください。

書類送付(連絡先)指定	1. 自宅本人 2. 勤務先本人 3. その他の送付先	←該当を○で囲み下記に変更先を記入してください。
-------------	-----------------------------	--------------------------

1 自宅	〒 — TEL : FAX :
	住所 :

2 勤務先	勤務先名(20文字)	
	所属部課名(30文字)	
	〒 — TEL : FAX :	
	住所 :	

3 その他の送付先	勤務先名(20文字)	
	所属部課名(30文字)	
	担当者名(10文字)	
	〒 — TEL : FAX :	
	住所 :	

漢字の表記(氏名、勤務先、住所等)については、コンピュータシステムにより申請された文字で表記できない場合があります。この場合は表記可能な文字(SHIFT JIS 又は JIS コード)で代用します。