

個人データ変更届け

[個人データ変更届け記入例]

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 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。

申請日	西暦2016年 7月 6日		—本件について、日中間合せ可能な連絡先電話番号	
申請者	TEL: 03-5609-4011	←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。		
	個人コード P 1 2 3 4 5 6 7 8			
	氏名 非破壊 次郎			
	フリガナ ヒハカイ ジロウ			
資格証明書の有無	<input type="checkbox"/> 有り	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 checked="" type="checkbox"/> 無し	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NDT方法とレベルを下記に記載し、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 2015年 春期 NDT方法・レベル RT2		
以下に変更内容を記入してください。				
変更理由	1. 勤務先・所属部課名称変更 2. 移転 3. 退職 4. その他 ()			
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			
書類送付(連絡先)指定を変更する場合は、必ず該当する送付先をご記入ください。(1. 自宅本人とした方は「1 自宅」欄を記入)				
1 自宅	〒 - TEL: FAX:			
	住所:			
2 勤務先	勤務先名(20文字)	非破壊ABC(株)		
	所属部課名(30文字)	検査部		
	〒136-0071 TEL: 03-5609-4014 FAX: 03-5609-4014 住所: 東京都江東区亀戸2-25-14 五晃アネックスビル 10階			
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:			

[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 京阪亀戸ビル 10階
一般社団法人日本非破壊検査協会 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"/> 有り	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"/> 無し	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NDT方法とレベルを下記に記載し、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 NDT方法・レベル			

以下に変更内容を記入してください。

変更理由	1. 勤務先・所属部課名称変更 2. 移転 3. 退職 4. その他 ()
------	--

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
-------------	-----------------------------

書類送付(連絡先)指定を変更する場合は、必ず該当する送付先をご記入ください。(1. 自宅本人とした方は「1 自宅」欄を記入)

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。