

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 **(0A3)「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	
申請者	TEL : 03-5609-4011	←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 1 2 3 4 5 6 7 8	←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 非破壊 次郎		
	フリガナ ヒバカイ 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。			
書類送付(連絡先)指定	1. 自宅本人 <input checked="" type="radio"/> 2. 勤務先本人 <input type="radio"/> 3. その他の送付先 <input type="radio"/>		←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)	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 : 東京都江東区龜戸 2-25-14 立花アネックスビル 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 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 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。

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。