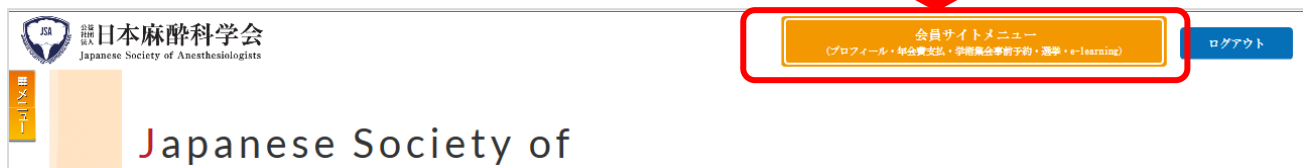
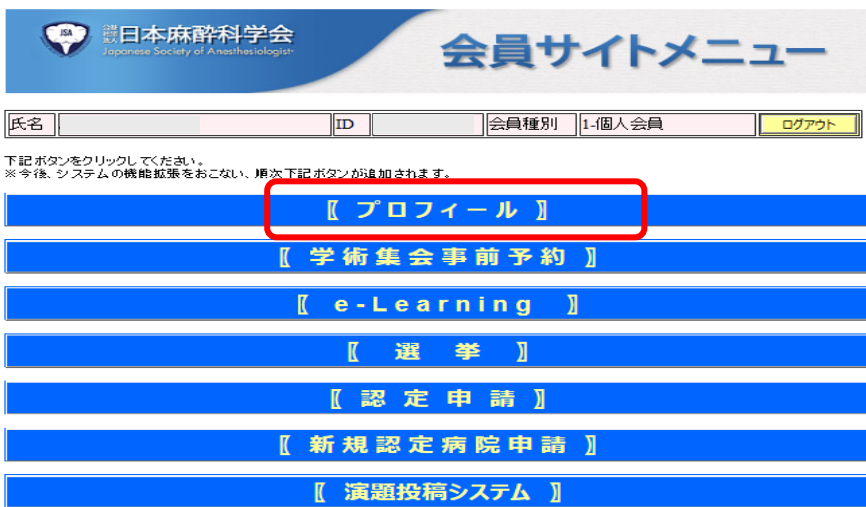


- 会員サイトメニューをクリックしてください。  
(会員情報に関するお手続きがこちらからできます。)

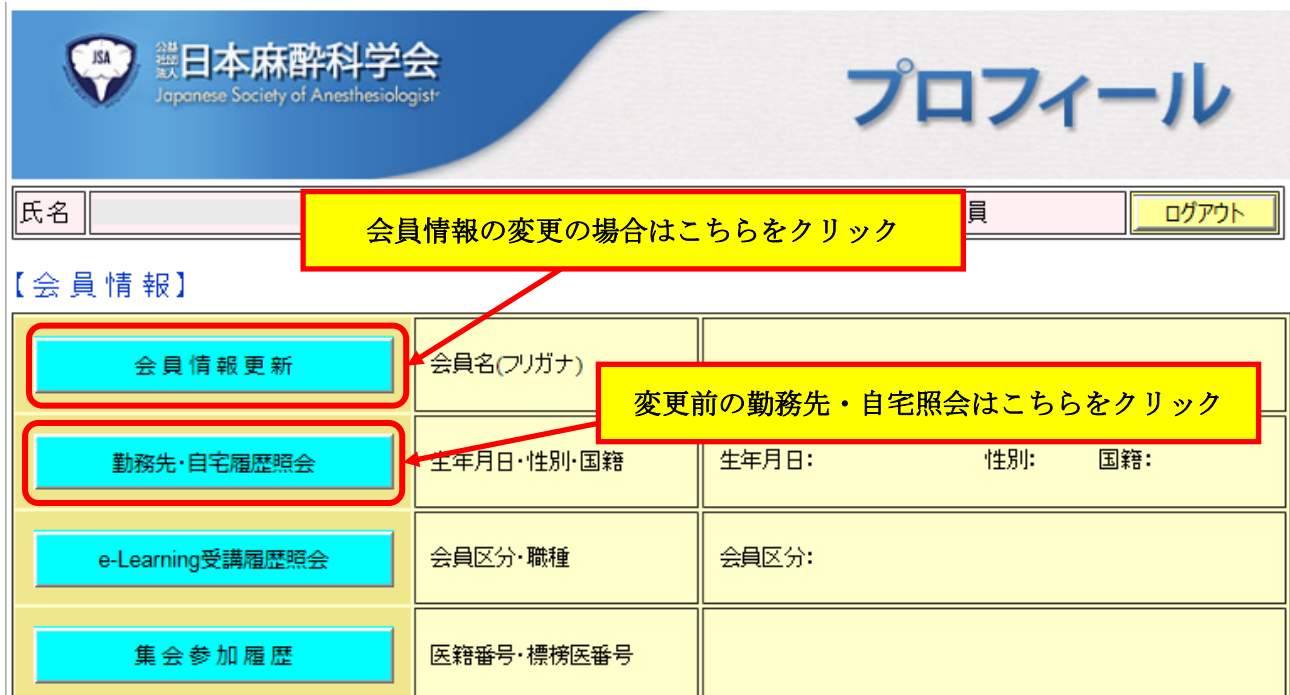
こちらをクリック



- 会員サイトメニューから、プロフィールをクリックしてください。



- プロフィールから会員情報更新をクリックしてください。



# 会員情報更新画面の入力方法

【会員情報更新】

会員番号	09999999	初回入会日	2011/01/01	再入会日	
------	----------	-------	------------	------	--

※この画面で変更の申請を行います。変更の入力が完了しましたら、下記の登録ボタンを押して下さい。  
変更内容は、後日、事務局で確認後にデータ反映(更新)されます。  
※この画面で未来の住所変更は登録できません。  
※外国籍で会員名(姓名)に漢字の入力できない場合は、略称名で入力して下さい。  
※赤枠は必須項目、緑枠は変更不可項目です。

氏名(姓名)*	麻酔	太郎	
姓*	マスイ	タロウ	
会員名(英字)*	MASUI TARO		
生年月日	2000/12/12	性別	1-男性
Mail Address	xxxxxxx@anesth....		
会員職種区分	9-その他		
医籍番号		取得日	
配送区分	自宅(拠点)		
国名	日本		
携帯番号	090-1111-1111		
医療医番号		取得日	

会員名(英字)は姓・名の順番で入力して下さい。(例: MASUI HANAKO)  
※姓と名の間には必ずスペース1文字を入れるようにして下さい。

日付を入力する場合、スラッシュで区切り、西暦をご使用下さい。(例: 1992年3月5日の場合、"1992/03/05")

## 【メールアドレスについて】

携帯キャリアのアドレスも登録可能ですが、URL付きのメールを多くお送りするため、推奨しておりません。(全文が表示されない、または文字化けの可能性があります)  
パソコンやフリーメールをご登録下さい。携帯アドレスご登録での、決済メール受取不備等、対応いたしかねます。

配送区分プルダウンからをお選び下さい。(入力のない項目は選べません)

電話番号はハイフン付で入力して下さい。(例: 000-000-0000)

## 勤務先の情報について

【所属役職】欄には、"麻醉科"などの所属部署や"研修医"などの役職を入力して下さい。

**主な勤務先**  主な勤務先削除 チェックをすると主な勤務先を削除します。

国名  変更日   
 勤務先(offica)\*  施設番号     
 所属役職(Station)\*  代表電話   
 郵便番号   都道府県  市町村区(Stata)\*  内線番号   
 町域番地(City)\*  直通電話   
 建物ビル(Street)\*  FAX番号

ここに、施設名や役職名を記入しないで下さい。

電話番号はハイフン付で入力して下さい。  
(例:000-000-0000)

ご勤務先が【認定病院】の場合

- ①「検索」をクリック (新しいページが開きます)
- ②「施設名検索」に施設名入力
- ③「検索」をクリック
- ④該当する施設の左端「選択」をクリック
- ⑤自動で勤務先に反映されます。

ご勤務先が【認定病院以外】の場合

手入力で、施設名や住所などの情報を入力して下さい。

## 自宅(拠点)の情報について

**自宅(拠点)**  自宅(拠点)削除 チェックをすると自宅(拠点)を削除します。

国名  変更日  前回(2016/11/18)  
 郵便番号   都道府県  市町村区(Stata)\*   
 町域番地(City)\*  FAX番号   
 建物ビル(Street)\*

電話番号はハイフン付で入力して下さい。  
(例:000-000-0000)  
また、ご自宅を郵送先とする場合は、必ず入力してください。  
携帯電話可。