



# 会員登録変更/家族会員追加届



- 既にJALファミリークラブに登録されている本会員の登録内容に変更があった場合、および家族会員に追加があった場合には、変更/追加事項をご記入の上、JALファミリークラブデスクまで、郵送またはFAXしてください。
  - 必ず下欄に会員のお名前とお得意様番号をご記入、ご署名ください。控えが必要なときはコピーをお取りください。
- 〈ご注意〉本会員が日本、あるいは米州地区外へご帰国・転居される場合は、この用紙をご提出いただく必要はありません。転居後、日本のJALファミリークラブ事務局（TEL 03-5460-3999）、または最寄りのJALファミリークラブまでご連絡ください。

## 本会員の登録内容変更 ※内容に変更のある箇所のみローマ字/算用数字でご記入ください。

ご自宅住所：	
ご自宅電話番号：	ご自宅FAX 番号：
e-mail アドレス：	
ご勤務先名：	
ご所属部課：	ご役職名：
ご勤務先住所：	
ご勤務先電話番号：	ご勤務先FAX 番号：
郵便物送付先： <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> ご勤務先	ご希望の言語： <input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語
その他：	

## 家族会員の追加 ※ローマ字/算用数字でご記入ください。

※欄が足りない場合はコピーをお取りください。

ご氏名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	本会員との続柄：
生年月日： 年 月 日		
JALマイレージバンク会員の方は JMB お得意様番号：	既にJALをご予約の方は ご搭乗日：	便名：
ご氏名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	本会員との続柄：
生年月日： 年 月 日		
JALマイレージバンク会員の方は JMB お得意様番号：	既にJALをご予約の方は ご搭乗日：	便名：
ご氏名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	本会員との続柄：
生年月日： 年 月 日		
JALマイレージバンク会員の方は JMB お得意様番号：	既にJALをご予約の方は ご搭乗日：	便名：

## 会員のご署名

会員のご氏名： (ローマ字)	
お得意様番号：	
この申込書に記載された全ての情報に虚偽がないことを申告します。	
ご署名：	日付： / /

**JAL FAMILY CLUB DESK**  
 300 Continental Blvd., Suite 401  
 El Segundo, CA 90245  
 FAX: 310-414-0149