

- 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。
 - 必ず下欄に本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:

本会員のご署名

本会員のご氏名: (ローマ字)	_____	
お得意様番号:	_____	
ご署名:	日付: / /	_____

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