

# 登録内容変更届

(個人情報に変更がありましたら送付して下さい)

年 月 日

日本中央競馬会 宛

ペンまたはボールペンでご記入下さい

|                  |  |         |          |
|------------------|--|---------|----------|
| 加入者番号<br>(利用者番号) |  | 登録氏名    | (フリガナ)   |
|                  |  |         | (漢 字)    |
| 登録住所             | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 都 道 府 県 |          |
|                  | (フリガナ)   |         |          |
|                  |  |         |          |
| 登録電話番号           |  | 生年月日    | 西暦 年 月 日 |

※太枠内は必ずご記入下さい。

|  |   |     |   |      |
|--|---|-----|---|------|
| ・該当する項目を囲んで下さい   |   |     |   |      |
| 氏 名※   | ／ | 住 所 | ／ | 電話番号 |
| ※お名前の変更には本人確認書類が必要となります。 なお、即PAT及びダイレクト会員様の氏名変更はできません。<br>詳細はPATサービスセンターまでお問い合わせ または JRAホームページをご確認下さい。 |   |     |   |      |

|                            |         |  |         |
|----------------------------|---------|--|---------|
| ・該当する項目のみご記入下さい            |         |  |         |
| 変<br>更<br>後                | 1. 氏 名  | (フリガナ)   |         |
|                            |         | (漢 字)  |         |
|                            | 2. 住 所  | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 都 道 府 県 |
|                            |         | (フリガナ)   |         |
|                            |         |  |         |
|                            | 3. 電話番号 | — —  |         |
| ※最もお電話がつながりやすい番号を1つご記入下さい。 |         |  |         |

※ご申請から変更手続きの完了まで2週間ほどお時間をいただきます。  
※記入された内容について、確認のお電話をさせていただく場合があります。

|     |  |
|-----|--|
| 備 考 |  |
|-----|--|

書類送付先 ： 〒135-8477 東京都江東区永代1-14-5  
PATサービスセンター  
TEL： 050 - 3771 - 2000 または 03 - 5620 - 2000

※住所および電話番号の変更は、登録制の電話・インターネット投票会員専用webサービス「Club JRA-Net」でも可能です。  
※Club JRA-Netにご登録のメールアドレスの変更は、本届では変更できません。