

# 変 更 届

特定非営利活動法人千葉県介護支援専門員協議会 理事長 殿

私は、このたび会員登録の内容について変更が生じたので、本紙を提出いたします。

記入日：平成 年 月 日

氏 名： 印

会員番号：

日中つながる

電話番号：

※該当箇所のみ記入して下さい。

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
氏 名		
会員種別	正会員 ・ 準会員	正会員 ・ 準会員
自 宅	〒 ー TEL : ー ー FAX : ー ー	〒 ー TEL : ー ー FAX : ー ー
勤務先	名称	名称
	〒 ー TEL : ー ー FAX : ー ー	〒 ー TEL : ー ー FAX : ー ー
その他		
郵送物送付先 (どちらかに○)	自 宅 ・ 勤務先	自 宅 ・ 勤務先

※1 本用紙到着後、変更の手続きをさせていただきます。

※2 日本介護支援専門員協会への変更手続きは当会から行います。

※事務局記入欄

受 付 日		承 認 日		理事長	事務局
平成 年 月 日		平成 年 月 日			
県 日本	会員証	あり・なし	データ変更日	年 月 日	処理済 <input type="checkbox"/>
		あり・なし		年 月 日	処理済 <input type="checkbox"/>