

## 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。※1

記入日 : 年 月 日

氏名 : 印

会員番号 :

日中つながる連絡先 :

## お 願 い

住所変更等がございましたら、下記にご記入のうえ必ずお知らせくださいますようお願いいたします。

(FAX・郵送いずれも可)

FAX 043-204-3632

郵送先 〒260-0026 千葉市中央区千葉港 4-3

千葉県介護支援専門員協議会

住所変更等の手続きをしていない場合、当会からの送付物(会誌、研修会案内等)がお届けできないことがあります。

※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	〒 — — TEL : — — FAX : — —	〒 — — TEL : — — FAX : — —
勤務先	名 称	名 称
	〒 — — TEL : — — FAX : — —	〒 — — TEL : — — FAX : — —
メールアドレス	(いずれかに○ 自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯 )	(いずれかに○ 自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯 )
メールマガジン 配信 ※2	配信希望 ・ 配信停止	配信希望 ・ 配信停止
郵送物送付先	自 宅 ・ 勤務先	自 宅 ・ 勤務先
その他		

※1 上記変更に伴う日本介護支援専門員協会への変更手続きは当会が行います。

※2 勤務先にメールマガジンが配信されている方が勤務先を変更した場合は、自動的に配信停止となります。

継続して配信を希望する場合は、新しいメールアドレスを記入してください。

※3 メールマガジンの配信は日本介護支援専門員協会に入会している個人会員のみです。

事務局記入欄 受付日 : 年 月 日

千葉県	会員証	あり・なし	データ変更日	年 月 日	処理済 <input type="checkbox"/>
日本		あり・なし		年 月 日	処理済 <input type="checkbox"/>