記載事項変更届　　　千葉県介護支援専門員協議会　　FAX　043-204-3632

氏名、住所等が変更になった場合は、下記用紙を使用し郵送またはＦＡＸにてお知らせください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （コピー可）  2019年度千葉県介護支援専門員専門研修課程Ⅰ・更新研修前期【第２期】  日付：令和　　　　年　　　　月　　　　日   |  |  | | --- | --- | | ＮＰＯ法人千葉県介護支援専門員協議会  　理事長様 | 受講番号　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞  日中連絡のとれる電話番号 |   以下のとおり変更を届け出ます。  【変更内容】　・氏名変更　　・送付先変更　　　・その他（　　　　　　　　　　　　　　）  具体的な変更内容：   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ○変更前 |  | ●変更後 |   に変更を希望します。  ○　記入例  例）送付先変更の場合  変更内容：自宅転居のため送付先変更を希望します。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | ○変更前  （自宅）  〒○○○－○○○○  千葉県○○市○○町1-○-1  電話番号　○○○ |  | ●変更後  （自宅）  〒○○○－○○○○  △市△△町△1-△-15　○○アパート　○○  電話番号　○○○ |   に変更を希望します。  。 |