郵送先変更届について　（ＦＡＸ　043-204-3632）

下記用紙を使用し郵送かＦＡＸでお知らせください。

（コピー可）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 令和２（２０２０）年度　千葉県主任介護支援専門員研修　**郵送先変更届**ＮＰＯ法人 千葉県介護支援専門員協議会　御中　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日　令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受講番号　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自筆の場合は印鑑不要私は以下のとおり郵送先を変更したいので届け出ます。具体的な変更理由：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ○変更前（申込時の勤務先） |  | ●変更後 |

に変更を希望します。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※事務局記載欄 | 受付日 | 事務処理日 |
|  |  |

特定非営利活動法人　千葉県介護支援専門員協議会

〒260-0026　千葉県千葉市中央区千葉港4-3

千葉県社会福祉センター３階

TEL　043-204-3631　　FAX　043-204-3632