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