

大阪介護支援専門員協会・日本介護支援専門員協会 平成 年度 変更届

記入日：平成 年 月 日

会 員 番 号		氏 名	
---------	--	-----	--

1. 氏名の変更

フリガナ	旧	→	新
氏 名	旧	→	新

2. 住所の変更

旧 住 所	〒 —		
新 住 所	〒 —		
電話番号		FAX番号	
携帯番号			
E-mail			

3. 勤務先の変更

旧勤務先名称	※退職の場合は、 <input checked="" type="checkbox"/> をお願い致します		
	<input type="checkbox"/> 退職		
新勤務先名称			
所在地	〒 —		
勤務先から会費の自動引落をされている方 自動引落先変更 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し			
※有りに <input checked="" type="checkbox"/> をされた方は、新しい依頼書一式を郵送致します。無しに <input checked="" type="checkbox"/> をされた方は、引き続き自動引落を致します。			
電話番号		FAX番号	
携帯番号			
E-mail			

4. 支部の変更

自宅住所の支部	・	勤務先住所の支部
---------	---	----------

5. 希望郵送先と希望連絡先の変更 (どちらかを○で囲んで下さい)

自宅	・	勤務先
----	---	-----

6. その他

--

【個人情報】 ご記入いただいた情報につきましては、個人情報に関する法令を遵守し、当協会活動、支部活動に関わる場合以外は使用致しません。

【事務局】 〒540-6591 大阪市中央区大手前1丁目7番31号 OMMビル3階
公益社団法人 大阪介護支援専門員協会
電話：06-6943-0577 FAX：06-6943-0571

事務局記入欄	
受付日	入力日
/ /	/ /