

変更届

特定非営利活動法人
東京都介護支援専門員研究協議会 理事長 殿

既に届けてある事項について変更いたしたく、下記のとおり提出いたします。

平成 年 月 日

変更箇所	自宅	勤務先	送付先	その他

変更箇所にチェック

氏名		姓	名
	フリガナ		
	漢字		

会員No.

1 自宅	郵便番号	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	現住所 都道府県名	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	住所	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	電話番号	()	-	<input style="width: 90%;" type="text"/>
	FAX	()	-	<input style="width: 90%;" type="text"/>
	E-mail	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

2 勤務先	名称	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	住所 郵便番号	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
		都道府県名	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	住所	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	電話番号	()	-	<input style="width: 90%;" type="text"/>
	FAX	()	-	<input style="width: 90%;" type="text"/>
E-mail	<input style="width: 100%;" type="text"/>			

3 送付先	送付箇所	自宅・勤務先・その他	→	<input style="width: 90%;" type="text"/>
	住所(その他の場合)	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
	FAX番号	()	-	<input style="width: 90%;" type="text"/>
	Eメールアドレス	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

4 資格等	介護支援専門員	である・でない	
	介護支援専門員登録(実務研修修了)証明書交付年月日		年 月 日
	介護支援専門員登録番号(又は修了証番号)	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	登録都道府県	<input style="width: 100%;" type="text"/>	

【記入について】
変更箇所・内容がわかるように記載する。
変更箇所以外も、できるだけ記載する。

※ 事務局記入欄(この欄には入力しないでください。)

変更確認年月日	<input style="width: 80%;" type="text"/>
会員番号	<input style="width: 80%;" type="text"/>

退会届

特定非営利活動法人
東京都介護支援専門員研究協議会 理事長

私は、特定非営利活動法人東京都介護支援専門員研究協議会を、退会いたしたく届けます。

平成 年 月 日

氏名		姓	名
	フリガナ		
	漢字		
性別			
会員番号			

自宅又は勤務先住所	郵便番号	
	都道府県名	
	住所	

※氏名・住所は必須です。

※ 事務局記入欄(この欄には入力しないでください。)

退会承認年月日	
会員番号	