



FAX : 017-721-3732 青森県介護支援専門員協会 事務局宛

◆氏名、勤務先(勤務先の異動や退職も含む)、ご自宅住所等に変更があった方は、変更のあった箇所にチェックを入れ、新しい内容を記入し、当協会事務局宛にFAXまたは郵送くださるようお願いいたします。尚、当会へ提出いただくと、日本協会、地区協議会支部への連絡は不要になります。

## 内容変更届出書

公益社団法人 青森県介護支援専門員協会会長 殿

令和 年 月 日

会員登録内容に変更がありましたので以下の通り届け出ます。

会員区分: 正会員 賛助会員

氏 名: ㊟

※ 変更のあった箇所にチェックを入れ、記入してください。

生年月日: S・H 年 月 日

<input type="checkbox"/> 氏名	フリガナ	フリガナ
	旧)	新)
<input type="checkbox"/> 口座登録	※ 年会費引き落とし口座を登録済みで、氏名変更や事業所口座の変更がある方は、協会事務局までご連絡ください。	
<input type="checkbox"/> 自宅	〒	—
	住所:	
	TEL:	FAX:
<input type="checkbox"/> 勤務先	<input type="checkbox"/> 変更	
	〒	—
	住所:	
	名称:	
	TEL:	FAX:
	<input type="checkbox"/> 退職	
	名称:	
	※ 連絡先電話番号 — — (自宅・勤務先・携帯)	
<input type="checkbox"/> E-Mail		
<input type="checkbox"/> 送付先	<input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 勤務先
<input type="checkbox"/> 支部変更	支部	→ 支部

公益社団法人 青森県介護支援専門員協会 事務局  
〒030-0801 青森県青森市新町2丁目8-21  
青森県医師会館6F

◇ 協会記入欄 ◇		県協会	日本協会	支部
ID				
登録番号				