個人会員登録内容変更届

　　　年　　　月　　　日

一般社団法人三重県介護支援専門員協会代表理事　殿

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。

※　変更箇所のみご記入ください。

会員番号：　　　　　―

氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ | 旧）　　　　　　　　　　　→　新） |
| 氏　名 | 旧）　　　　　　　　　　　→　新） |
| 自　宅 | 〒　　　　－  住所：  TEL:　　　　　　　　　　　　　　FAX: |
| 勤務状況 | 現任　　・　　非現任　　・　　一度も勤務していない |
| 所属機関 | 名称： |
| 種別：居宅介護支援事業所・介護老人福祉施設・介護老人保健施設・介護療養型医療施設・  地域包括支援センター・小規模多機能居宅介護・認知症対応型共同生活介護・  特定施設入居生活介護・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 〒　　　　－  住所：  TEL:　　　　　　　　　　　　　　FAX: |
| E-Mail | アドレス（自宅・所属機関）：　　　　　　　　　＠ |
| メールマガジン：　　希望する　　・　　希望しない  ※いずれにもご記入がない場合にはメールマガジンを配信させていただきます。 |
| 所属支部 | 旧）　　　　　　　　　　　→　新） |

* この変更届をご提出いただきますと、日本協会・所属支部も登録内容変更となります。

|  |
| --- |
| 受理日・印 |
| ／ |
|  |