

ご登録内容の変更は変更届のご提出が必要です。FAX・郵送等にてご提出をお願い致します。

個人会員登録内容変更届

ご記入日：西暦 年 月 日

一般社団法人三重県介護支援専門員協会 行

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。

会員種別：正会員

氏名	フリガナ	介護支援専門員登録番号(8桁)					

◆変更となる箇所に のうえ、変更点のみ ご記入下さい。

<input type="checkbox"/> 氏名	フリガナ 旧) → 新)	
	旧) → 新)	
<input type="checkbox"/> 自宅	住所	〒 — ※建物名・部屋番号までお書きください。
	電話	<input type="checkbox"/> 自宅 FAX <input type="checkbox"/> 携帯
	メールアドレス	@
<input type="checkbox"/> 所属機関	名称	
	種別	<input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> 介護老人福祉施設 <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 介護療養型医療施設 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 小規模多機能居宅介護 <input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護 <input type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護 <input type="checkbox"/> 看護小規模多機能型居宅介護 <input type="checkbox"/> 介護医療院 <input type="checkbox"/> 地域密着型介護老人福祉施設 <input type="checkbox"/> 介護密着型特定施設入居者生活介護 <input type="checkbox"/> その他 ()
	住所	
	電話	FAX
	メールアドレス	@
<input type="checkbox"/> 所属支部	旧) → 新)	
<input type="checkbox"/> 日本協会発信メールマガジン	配信先を1つ選択 <input checked="" type="checkbox"/> してください <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 希望しない ※メールマガジンは日本協会ホームページでもご確認いただけます。	

通信欄	受理

※この変更届をご提出いただきますと、日本協会・所属支部の登録も内容変更となります。