

個人会員登録内容変更届

令和 年 月 日

一般社団法人 日本介護支援専門員協会会長 殿
一般社団法人 山梨県介護支援専門員協会会長 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。

日本介護支援専門員協会

会員番号 : _____

都道府県支部 会員番号 : _____

氏 名 _____ (印)

フリガナ	旧) _____ → 新) _____		
氏 名	旧) _____ → 新) _____		
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	住所 : 〒 _____ 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 / 小規模多機能型居宅介護支援 認知症対応型共同生活介護 / 特定施設入居者生活介護 / その他 TEL : _____ () _____ FAX : _____ ()		
E-Mail メールマガジン	※E-Mail は事務連絡及びメールマガジン配信 (希望者のみ)、アンケートのお願い等に使用させていただきます。 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 (都道府県)	旧) _____ → 新) _____ 会費の支払い (どちらかに○) 異動元の支部で支払い済み ・ 異動先の支部で支払い予定		
その他	山梨県地域支部	旧)	→ 新)

- ※ 変更欄をご記入いただき、都道府県支部事務局へお送りください。
- ※ 登録内容の確認・変更は会員専用ページでも行いえます。併せてご利用ください。
- ※ 支部変更の場合、新旧支部の入退会手続きをお願いします。
- ※ お預かりした個人情報(事務連絡、各種ご案内、アンケートのお願い等)に使用させていただきます。

確認	支部	本部	支部
/	/	/	/