（様式5-1）

※事務局記入欄　（2017.04.01）

一般社団法人　神奈川県介護支援専門員協会
賛助会員登録内容変更届

一般社団法人 神奈川県介護支援専門員協会　理事長　殿
　入会申込み時の登録内容に変更が発生いたしましたので、下記の通り内容変更を申請いたします。

申請日　　年　　月　　日

＊法人名（必須）及び変更箇所のみご記入下さい。

法　人　名	
代表者役職・氏名	役職名
	氏　名
主たる事務所の所在地	〒
事業所又は施設の名称	
所　在　地	〒
連絡先（担当者）	担当者氏名　　担当部署
	TEL　　FAX
E-Mail	
備考欄	

神奈川県介護支援専門員協会　FAX　045－671－0287
〒231-0023　横浜市中区山下町23番地　日土地山下町ビル9F　電話　045-671-0284
メール：　jimu@care-manager.or.jp　　「ケアマネの森」 http://www.care-manager.or.jp/