

(様式4)

--	--	--

※事務局記入欄(2008.06.24)

特定非営利活動法人 神奈川県介護支援専門員協会
正会員・準会員 登録内容変更届

特定非営利活動法人 神奈川県介護支援専門員協会 理事長 殿
 会員登録の内容に一部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。

FAX送信先 045-671-0287 申請日 平成 年 月 日

氏名		会員番号	
----	--	------	--

※太枠内は必ずご記入下さい。

※変更項目にシ印を入れて、変更内容をご記入下さい。

改姓 自宅住所 勤務先 資料送付先 E-mailアドレス 会員種別

ふりがな 改姓		
自宅住所	(新)	〒 TEL FAX
	(旧)	〒 TEL FAX
勤務先	(新)	(所属機関名) 〒 TEL FAX
		(所属種別) ※○印を付けて下さい。 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・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()
		(勤務状況) 現任 ・ 非現任 ・ 一度も勤務していない
	(旧)	(所属機関名) 〒 TEL FAX
資料送付先	<input type="checkbox"/> 郵送(自宅) <input type="checkbox"/> 郵送(所属) <input type="checkbox"/> FAX(自宅) <input type="checkbox"/> FAX(所属) <input type="checkbox"/> E-mail	
E-mail	@	
会員種別	<input type="checkbox"/> 正会員から準会員へ <input type="checkbox"/> 準会員から正会員へ	

神奈川県介護支援専門員協会 FAX 045-671-0287

〒231-0005 横浜市中区本町2-10 横浜大栄ビル5F 電話 045-671-0284

メール: jimucare@care-manager.or.jp 「ケアマネの森」 http://www.care-manager.or.jp/