

個人会員登録内容変更届

平成 年 月 日

一般社団法人
日本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	<input type="checkbox"/> 現任 <input type="checkbox"/> 非現任 <input type="checkbox"/> 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 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）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	旧) _____ → 新) _____ 会費の支払い _____ 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	

- ※ 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
／	／	／	／