個人会員内容変更届

西暦　　年　　月　　日

加入している協会（協議会）の番号に〇を付けて下さい。

1. [　　]介護支援専門員協会（協議会）　※地域協議会名を入れて下さい。
2. 福島県介護支援専門員協会　※1の入会が必要。
3. 日本介護支援専門員協会　※2の入会が必要。

会員種別　：　正会員　・　賛助会員

介護支援専門員登録番号　：

氏　名　：

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。

氏名	旧）　→　新）		
介護支援専門員としての勤務状況	現任　・　非現任		
住所（自宅）	〒		
TEL（自宅）		FAX（自宅）	
E-Mail			
メールマガジン	希望する　・　希望しない		
所属機関 *現任者のみ	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（　　）	
所在地	〒		
TEL		FAX	
情報提供方法	E-Mail（自宅･所属）・ホームページ	文書送付先	自宅　・　所属
所属支部	旧）　→　新）		
	会費の入金　☐ 旧支部で入金済み　☐ 新支部で入金予定		
その他			

※変更欄にご記入いただき、各地域協会へお送り下さい。
※支部変更の場合、新旧支部へ入退会手続きをお願いします。

日本	県	地域
／	／	／

2009年7月様式