個人会員内容変更届

西暦〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

加入している協会（協議会）の番号に〇を付けて下さい。

1. [〇〇〇〇〇〇〇]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	：	12345678
氏　　名	：	県南　太郎

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）　福島　太郎　→ 新）　県南　太郎		
介護支援専門員としての勤務状況	現任 ・ 非現任		
住所（自宅）	〒〇〇〇-〇〇〇〇 福島県〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		
TEL（自宅）	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX（自宅）	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
E-Mail	f-kaigo@f-ishikai.jp		
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	〇〇〇〇地域包括支援センター	
	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	〒〇〇〇-〇〇〇〇 福島県〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		
TEL	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	FAX	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
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）　福島　→ 新）　県南		
	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