

# 変更届

特定非営利活動法人  
東京都介護支援専門員研究協議会 理事長 殿

既に届けてある事項について変更いたしたく、下記のとおり提出いたします。

平成  年  月  日

変更箇所	氏名	自宅	勤務先	送付先	資格等	メルマガ送付先

変更箇所にチェック

氏名	フリガナ	姓	名
	漢字		

会員No.

1 自宅	現住所	郵便番号		
		都道府県名		
		住所		
	電話番号	(   )	-	
	携帯番号	(   )	-	
	FAX	(   )	-	
	E-mail			
	携帯-mail			

2 勤務先	名称			
	住所	郵便番号		
		都道府県名		
		住所		
	電話番号	(   )	-	
	FAX	(   )	-	
E-mail				

3送付先	送付箇所	自宅・勤務先
------	------	--------

4資格等	介護支援専門員	である・でない	
	介護支援専門員証交付年月日(更新年月日)		年 月 日
	介護支援専門員登録番号(8桁の番号)		
	登録都道府県		主任介護支援専門員

5メルマガ送付先	<input type="checkbox"/> 自宅E-mail <input type="checkbox"/> 携帯-mail(スマートフォン) <input type="checkbox"/> 勤務先E-mail <input type="checkbox"/> 希望しない
----------	---

**【記入について】**

変更箇所・内容がわかるように記載する。

変更箇所以外も、できるだけ記載する。

※ 事務局記入欄(この欄には記入しないでください。)

変更確認年月日	
会員番号	

# 退 会 届

特定非営利活動法人  
東京都介護支援専門員研究協議会 理事長 殿

私は、特定非営利活動法人東京都介護支援専門員研究協議会を、退会いたしたく届けます。

平成  年  月  日

氏 名		姓	名
	フリガナ		
	漢 字		
性 別			
会員番号			

自 宅又は 勤務先住所	郵便番号	
	都道府県名	
	住所	

※氏名・住所は必須です。

退会理由 : 差支えなければご記入ください

---

---

※ 事務局記入欄(この欄には記入しないでください。)

変更確認年月日	
会員番号	