変更届

〒380-0921長野県長野市栗田695公益財団法人倉石地域振興財団 栗田病院

　担当:地域連携室 吉原

長野県精神保健福祉士協会　宛

**変更届**

年　　　月　　　日　　以下の通り変更いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

変更する項目のみ記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 1.氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　（旧姓　　　　　　　　　） |
| 2新所属先･部署 |  |
| 3.所属住所 |  |
| 4.職種 |  |
| 5.TEL・FAX | TEL 　　　　　　　　　　FAX |
| 6.自宅住所 |  |
| 7.自宅TEL・FAX | TEL 　　　　　　　　　　FAX |
| 8.会員別 | 　正会員（登録番号　　　　　　）　・　準会員 |
| 9.資料送付先 | 　所　属　先　･自　宅 |
| 10メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　メーリングリストへの登録：　□可　　□不可　□登録済 |

連絡事項