

# 個人会員登録内容変更届

令和 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： \_\_\_\_\_

フリガナ	旧) _____ → 新) _____
氏名	旧) _____ → 新) _____
住所	〒 _____ TEL : ( _____ ) FAX : ( _____ )
勤務状況	現任 非現任 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 / 看護小規模多機能型居宅介護 / 介護医療院 地域密着型介護老人福祉施設 / 地域密着型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)、アンケートのお願い等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 (どちらかに○) 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
/	/	/	/