|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ⑤変 更 届

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提出日 年　　　月　　　日 | 施設No. | 施設名 |
| 担当者 | TEL |

 |
| 【施設情報変更】　変更箇所に☑をして新情報を記入してください　　　　　　 　　　　　 |
| 施設名　 | □ |
| 住　所 | □　〒　　　 |
| メールアドレス | □ |
| ＴＥＬ　・　FAX | □TEL　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　□FAX |
| 会員代表者　 | □職名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□氏名 |
| 会員数 | * 人
 |
| 【会員情報変更】 |
| 会員No. | 氏　名 | 変更区分○で囲む | 変更内容姓変更の場合　旧姓→新姓（ふりがな）住所変更の場合　新しい住所記入 | 協会処理欄 |
| J | Y | L |
|  | 　 | 退職　・　情報変更会員証再発行 | 　 |  |  |  |
|  | 　 | 退職　・　情報変更会員証再発行 | 　 |  |  |  |
|  | 　 | 退職　・　情報変更会員証再発行 | 　 |  |  |  |
|  | 　 | 退職　・　情報変更会員証再発行 | 　 |  |  |  |
|  | 　 | 退職　・　情報変更会員証再発行 | 　 |  |  |  |
|  | 　 | 退職　・　情報変更会員証再発行 | 　 |  |  |  |
|  | 　 | 退職　・　情報変更会員証再発行 | 　 |  |  |  |
| 備考欄 |  |
|  |
|  |
| 【提 出 先】山口県看護協会　総務課　 |
| 【提出方法】 FAX　0835-24-1230（送信票不要） ﾒｰﾙ　yamakan1@chive.ocn.ne.jp郵送　〒747-0062　防府市大字上右田2686 |