

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