

会長 印		事務局長 印		会員管理 部長印
---------	--	-----------	--	-------------

変 更 届

_____年 _____月 _____日

(正 会 員)

一般社団法人長野県作業療法士会会長様

私は、このたび下記の項目に変更がありましたので、変更届を提出いたします。

変更内容 (変更内容全てにチェックをして下さい。)

- 改姓 自宅住所変更 職場内異動 県内移動
退職 (退会者は退会届も提出) 県外転出 (退会者は退会届も提出)
その他 (_____)

変更前

フリガナ _____

氏 名 _____ 協会番号 _____

自宅住所 〒 _____

TEL (_____) _____

勤務先名 _____ 所属 _____

変更後

フリガナ _____

氏 名 _____

自宅住所 〒 _____

TEL (_____) _____ FAX (_____) _____

勤務先名 _____ 所属 _____

勤務先住所 〒 _____

TEL (_____) _____ FAX (_____) _____