（第２号様式）

自宅住所や勤務先が変更している場合は、　　こちらの変更届にて事務局までFAX願います。

FAX番号 011-792-5140

※ホームページの変更届送信フォーム

（会員ログイン後）からも変更が可能です。

 　　　　年　　月　　日

**変　　更　　届**

 　一般社団法人

 　札幌市介護支援専門員連絡協議会　会長　様

|  |  |
| --- | --- |
|  | 　 会員№ （　　区支部）→（　　区支部） |
| 　 氏　名 |

 下記のとおり変更がありましたので、届け出いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 自宅住所 |  〒 ー |
| 電話番号 |  ー　　　　　ー |
| 携帯電話 |  ー　　　　　ー |
| F A X |  ー　　　　　ー |
| mail-address | E -mail： |
| 勤　務　先 |  | 居宅介護支援事業所 | 属している・属していない |
| 役　職　名 |  | 基礎資格 |  |
| 職 務 内 容 |  |
| 勤務先住所 | 〒 ー 札幌市　　　区 |
| 連　絡　先 |  TEL. －　　　　ー FAX. 　　 ー　　　　ー |
| ケアプラン作成業務 | １.携わっている　２.携わったことがある　３.携わったことがない |
| 会員区分 | １．正会員　　　２．賛助会員　　　　　※介護支援専門員の資格をお持ちでない方は賛助会員となります。 |
| 変更後区支部 | 中央・北・東・白石・厚別・豊平・清田・南・西・手稲 |
| 備　考 |  |

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**※変更箇所のみを記入する。**

これらの個人情報は適切・安全に取り扱い、当会からのご案内や会務運営以外の目的では利用いたしません