香川県介護支援専門員協議会 兼 日本介護支援専門員協会
申込書記載内容変更届

申請年月日:　　年　　月　　日

一般社団法人
香川県介護支援専門員協議会 会長　様

私、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿の申込書記載内容について変更がありましたので、以下のとおり届け出いたします。

記

※該当箇所のみの記載で結構です。

フリガナ	旧）		新）	
氏　名	旧）		新）	
介護支援専門員登録番号（8 桁）			主任取得の有無	・有　・無
介護支援専門員としての勤務状況	・現任　・非現任　・一度も勤務していない			
住所（自宅）	〒			
電話（携帯・自宅）		FAX（自宅）		
E－mail	（自宅 ・ 所属先）　＠			
所属先 現任の方のみ○をしてください。	名称			
	事業所種別	・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 ・特定施設入居者生活介護　・小規模多機能型居宅介護　・認知症対応型生活介護 ・看護小規模多機能型居宅介護　・地域包括支援センター　・その他（　　）		
所在地	〒			
電　話		FAX		
情報提供方法 （日本介護支援専門員協会メールマガジン等）	・希望する　・希望しない			
	・E－mail（自宅 or 所属先）　・ホームページ			
備考欄				

【連絡先】香川県介護支援専門員協議会事務局　（担当：大浜）
〒761-2103 綾歌郡綾川町陶 1720-1 綾川町国民健康保険陶病院内
TEL087-876-1185　　FAX087-876-3795