

一般社団法人茨城県ソーシャルワーカー協会

登録変更届

(会員登録票)

		記入日	年 月 日	
フリガナ 会員氏名	印	西暦 生年月日	年 月 日	性別 男・女
フリガナ 登録勤務先				
登録勤務先TEL			登録勤務先FAX	
届出種別 該当する箇所を○で囲む	変更	勤務先・自宅・改名・その他()		
	訂正	⇒①をご記入ください。		
	退会	⇒②をご記入ください。		
① 変更の方は以下の <u>変更箇所</u> のみご記入ください。				
フリガナ 勤務先名称				
勤務先所在地	〒 -			
勤務先TEL			勤務先FAX	
自宅住所	〒 -			
自宅TEL			自宅FAX	
改名				
E-Mail どちらかを○で囲む	個人 職場	@		
名簿への記載	可・否・その他()			
連絡(FAXでの連絡)	可・否・その他()			
② 退会の方は以下の箇所をご記入ください。				
退会理由 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 転居 <input type="checkbox"/> 協会活動に参加できなかつた為 <input type="checkbox"/> その他()				
「退会承認のお知らせ」の送付先住所 〒 -				
改名されている場合の宛名()様				
退会後の連絡先(- -)				
※必ず連絡の取れる電話番号をご記入ください。				
退会承認欄 (協会記入)	貴殿の退会を承認する。			
年	月	日	会長	印