

## 協会申請変更届

届出日 年 月 日

※全ての項目をご記入ください。

氏名	ふりがな	性別	男 ・ 女
		生年月日	年 月 日

◆自宅

住所	〒 - TEL - - FAX - -
	E-mail

◆取得資格 該当する番号すべてに○をつけてください。カッコ内に登録番号を記入してください。

1. 社会福祉士 ( )	2. 精神保健福祉士 ( )
3. 介護支援専門員 ( )	4. 社会福祉主事

◆最終学歴 専門に学んだことがわかるように、学部、学科等を記入してください。

学校名	学部 学科等
-----	-----------

◆勤務先

名称	ふりがな		
所属部署名	職種名		
住所	〒 - TEL - - FAX - -		
	E-mail		

◆ソーシャルワーカー経験 この欄に書ききれない場合は、別紙に記載し添付してください。

	勤務先	所属部署	勤務年数
1			
2			
3			
4			
5			

◆名簿記載 網掛け部分が名簿記載項目です。該当する番号に○をつけてください。

1. 記載する
2. 一部のみ記載する（下記から記載する項目を選んでください。）
<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 名称 <input type="checkbox"/> 所属部署名 <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail
3. 記載しない

◆郵送物の宛先 該当する番号に○をつけてください。

1. 勤務先	2. 自宅	3. その他 ( )
--------	-------	------------

◇理事会

審議日 年 月 日

承認     不承認 ( )