

会長印		事務局 長印		財務部 長印
-----	--	-----------	--	-----------

## 変 更 届

（正 会 員）

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

一般社団法人三重県作業療法士会 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、変更届を提出致します。

変更内容（変更される項目の全てにチェックをして下さい）

- 改姓                                      勤務先変更                                      TEL/FAX番号変更  
現住所変更                                      連絡用PCメールアドレス変更  
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 \_\_\_\_\_ 日本作業療法士協会会員番号 \_\_\_\_\_

勤務先名 \_\_\_\_\_

現住所 〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TEL ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

**変更後**

フリガナ  
氏 名 \_\_\_\_\_

勤務先名 \_\_\_\_\_

勤務先住所 〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TEL ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ FAX ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

連絡用PCメールアドレス（事務局からの連絡及びブロック連絡網に使用します）

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

現住所 〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

TEL ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_