一般社団法人　兵庫県介護支援専門員協会

会員登録事項変更届

ふりがな		会員番号								変更日
氏名										年　月　日

【所属支部の変更について】 ※下記[1]・[2]に該当する場合は、変更内容に基づき自動的に支部が変更となります。

[1].介護支援専門員としての勤務に関わらず、兵庫県下にて保健・医療・福祉分野において勤務している方は、勤務地の地域支部への登録となります。

[2].上記[1]に該当されない場合は、居住地（兵庫県内）の地域支部への登録となります。
勤務されていない場合は、下記の『勤務先名称』欄の「□勤務先なし」にチェックしてください。

[3].例外規定の対象
下記①～③のいずれかに該当される場合は、上記[1]・[2]以外の地域支部に登録することが可能です。
例外規定を希望される場合は、【変更事項】の『例外規定』欄に支部名を記入してください。

①勤務先の所在地が隣接する他の市町との境界に位置し、利用者の半分以上が隣接する市町に居住している場合、隣接市町の支部での登録が可能です。
②兵庫県内において勤務先が変わられた場合、支部の異動を希望されない場合は、引き続き同支部での登録が可能です。
③退職後、兵庫県下に居住されている場合で、支部の異動を希望されない場合は、引き続き同支部での登録が可能です。

【変更事項】（変更される箇所のみ、「□」にチェック・ご記入の上、FAXまたはご郵送ください）

□氏　名	ふりがな	□資料等の発送先	自宅　・　勤務先	
□日中の連絡先	勤務先　・　携帯（　　－　　－　　）　・　その他（　　）			
自宅	□住所	〒		
	□TEL	（　　）　　－	□FAX	（　　）　　－
勤務先	□名称	※勤務先名称のみ変更の場合はチェックしてください→　□名称のみ変更 ※勤務されていない場合はチェックしてください→　□勤務先なし		
	□住所	〒 兵庫県 ※勤務先住所のみ変更の場合はチェックしてください→　□住所のみ変更		
	□TEL	（　　）　　－	□FAX	（　　）　　－
	□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 地域包括支援センター　・　小規模多機能型居宅介護　・　認知症対応型共同生活介護 医療機関　・　行政　・　その他（　　）		
	□勤務状況	①現任　②非現任(現在の業務:　　) ※現任とは介護支援専門員として実務に従事されている方です。		
□メールアドレス	□自宅　□勤務先　※メールマガジン配信を希望される場合のみメールアドレスを記入してください @			
□例外規定	【　　】支部での登録を希望します。			
□主任介護支援専門員資格	平成　・　令和　　年度取得			

※ 事務局処理欄	入力	支部	会費	口座	備　考

【連絡先】一般社団法人　兵庫県介護支援専門員協会　事務局（FAX:078-221-4122）