

見 本（正会員名変更等）

★の箇所の変更

様式 4

第 号
令和 年 月 日

変更届

変更箇所のみ太枠内にご記入ください。

一般社団法人兵庫県老人福祉事業協会に下記変

会員氏名については、正会員名（個人名）をお書きください。

	変更前	変更後
会員氏名		
施設所在地		
施設 TEL		
施設 FAX		
正会員の勤務先の変更		異動による変更等理由をお書きください。
変更理由		
その他		特別養護老人ホーム○○○園等事業所名をお書きください。

老人福祉施設及び居宅サービス事業所名

所在地 _____

正会員名 _____ 印

正会員の個人印

正会員名については、個人名をお書きください。また、現在の正会員名等不明な場合は、ご連絡ください。

一般社団法人兵庫県老人福祉事業協会会長 様

※変更届けをご提出の場合は、必ず郵送にて返信してください。

見本

下記を選択される場合

※現在、本会会費規定第5条に定められている特例賛助会員制度を選択されている事業所の場合の新規事業所登録

様式 4

令和 第 号
年 月 日

変更届

一般社団法人兵庫県老人福祉事業協会に下記変更を提出いたします。

	変更前	変更後
会員氏名		
施設所在地		
施設 TEL		
施設 FAX		
正会員の勤務先の		
変更理由		
その他		

新規事業所の開設に伴う登録等
変更理由をお書きください。

新事業所の連絡先をお書きください。
事業所名・種別
〒・住所
TEL/FAX
施設長名
定員（特養・ショート等）
併設事業所名と規模
開設年月日

代表正会員事業所名（例：特別養護老人ホーム〇〇〇園等）をお書きください。

老人福祉施設及び居宅サービス

所在地

正会員名

正会員名については、個人名をお書きください。また、現在の正会員名等不明な場合は、ご連絡ください。

正会員の
個人印

印

一般社団法人兵庫県老人福祉事業協会会長 様

※変更届けをご提出の場合は、必ず郵送にて返信してください。

見本

下記を選択される場合

※本会会費規定第5条に定められている特例賛助会員正会員又は、その他の事業所
(特例賛助会員)

※本会会費規定第6条に定められている居宅サービス特例賛助会員正会員又は、
その他の事業所(居宅サービス事業所特例賛助会員)

様式4

第 号
令和 年 月 日

変更届

一般社団法人兵庫県老人福祉事業協会に下記変更を提出いたします。

	変更前	変更後
会員氏名		
施設所在地		
施設 TEL		
施設 FAX		
正会員の勤務先の変更		
変更理由	<p><u>特例賛助会員制度選択への移行</u> 正会員事業所名〇〇〇〇 その他の事業所〇〇〇〇</p> <p><u>居宅サービス事業所特例賛助会員制度への移行</u> 正会員事業所名〇〇〇〇 特例賛助会員事業所名〇〇〇〇</p>	
その他		

老人福祉施設及び居宅サービス

代表正会員事業所名(例:特別養護老人ホーム〇〇〇園等)をお書きください。

正会員の
個人印

所在地

正会員名

印

一般社団法人兵庫県老人福祉事業協会会長 様

正会員名については、個人名をお書きください。また、現在の正会員名等不明な場合は、ご連絡ください。

※変更届けをご提出の場合は、必ず郵送にて返信してください。