一般社団法人北海道老人保健施設協議会

会　員　変　更　届

一般社団法人北海道老人保健施設協議会会長　殿

下記のとおり会員の変更があったので届け出ます。

　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　法　人　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　施　設　名

|  |  |
| --- | --- |
| 施　設　名 |  |
| 会　員　名 |  |
| 施設住所・TEL | 〒 |
| TEL　　　　　　　　　　　　　　FAX |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変更内容 | 変　更　日 | 新 | 旧 |
| 会　　員　　情　　報 | フリガナ | 年　　月　　日 |  |  |
| 氏　　名 |  |  |
| 役　　職 |  |  |
| 職　　種 |  |  |
| ※医師専門科目 |  |  |
| 変　更　理　由 | （開設者および管理者以外の方を正会員とする場合はその理由） |
| 上記の者を当施設の正会員として指定します。施設開設者・役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印（開設者および管理者以外の方を正会員とする場合のみ記載） |