

様式 4 (会員作成)

平成()年度
会員登録内容変更届(協会事務局用)

() 支部 施設名()
 会員番号() 氏名 印

項 目	変 更 前	変 更 後	変 更 年 月 日
ふりがな 氏 名	()	()	年 月 日
職 種	看護師	精神保健福祉士	年 月 日
	准看護師	作業療法士	
	保健師	看護補助者	
	医 師	心理技術者	
	その他()	その他()	
施設名 及び所在地	() 支部 () 〒□□□-□□□□	() 支部 () 〒□□□-□□□□	年 月 日 (該当に✓) 入会手続き済み <input type="checkbox"/> 施設変更兼 継続入会希望 <input type="checkbox"/>
	TEL - -	TEL - -	
本人の現住所 及び電話番号	〒□□□-□□□□	〒□□□-□□□□	年 月 日
	TEL - -	TEL - -	
上記のとおり変更したので、届出します。 平成 年 月 日 一般社団法人日本精神科看護協会 会長 殿			

[記入要領]

- 1 この変更届は、会員の登録している情報のうち、次の内容に変更があった場合、**本人が作成してください。** なお、作成にあたっては、変更する項目(変更前及び変更後)のみ記入してください。
 - (1) 氏 名・ふりがな
 - (2) 職 種
 - (3) 施設名及び所在地
 - (4) 本人の現住所及び電話番号
- 2 作成後の変更届けは、様式を切り離し、1枚目(協会事務局用)のみ協会事務局へ送付し、2枚目(会員・施設会員代表者用)は、控えとして保管してください。