

様式 4

平成 第 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		
その他		

老人福祉施設及び併設する居宅サービス事業所名

\_\_\_\_\_

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 石田 文徳