

社団法人北海道作業療法士会 変更届

変更があったところのみご記入ください

フリガナ		フリガナ	
氏 名		旧姓	
フリガナ			
自宅住所	〒 TEL		
フリガナ			
勤務先名			
フリガナ			
勤務先住所	〒 TEL		
	FAX		
勤務先領域	医療・福祉・行政・教育・その他（ ）		
対象分野	身障・精神・小児・老人・総合（含地域）・教育・その他（ ）		
退 職	退職日 西暦 年 月 日 今後発送物をご自宅に送付します		
その他			

平成 年 月 日 署名 印

現所属名
(勤務されていない場合は「自宅」となります)

ご連絡は郵送にてお願いいたします。

変更届送付先 〒060-0807 札幌市北区北7条西2丁目 37山京ビル 711号室
社団法人 北海道作業療法士会 事務局
事務局専用 TEL (011) 398-3222

事務処理日：平成 年 月 日 印