（様式　３の２）

　　　　　　　　　　　　　　　準会員　変更届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

一般社団法人神奈川県高齢者福祉施設協議会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設・事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　準会員氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

 下記のとおり会員情報の変更を届け出ます。

　■　変更内容（※変更項目のみご記入下さい。）

|  |  |
| --- | --- |
| １（ふりがな）団体名 |  |
| ２（ふりがな）　代表者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| ３所在地 | 〒 |
| ４電話 |  |
| ５FAX |  |
| ６メールアドレス |  |
| ７ホームページアドレス |  |
| ８事務担当者 | 　　　　ふりがな （氏名）（所属） |
| ９事業内容 |  |

　■　その他　準会員として団体名・ご芳名を本会Web等に掲載・公表してよろしいでしょうか。

　　□掲載・公表してよい　　□掲載・公表しない