



埼玉県看護連盟 会員情報変更届



連盟ホームページ
からも手続きできます

会員番号(7桁) ※必須						氏 名 ※必須			変更日 ※必須		
									年	月	日

届出事項 該当する項目すべてに○

1.氏名変更	2.自宅住所 変更	3.施設(勤務先)変更・退職 ※退職の場合、施設会員から 個人会員へ変更されます	4.県外転出 ※他都道府県から転入される方は、埼玉県では なく、転出前の連盟事務局へ届け出てください
5.退会 ※次年度分会費を納入済みの方が次年度開始前(3月末日まで)に退会される場合、 別途必要書類をお送りしますので、必ず郵便を受け取れる住所をご記入ください。			

変更する項目のみ記入してください

項 目	変 更 前	→	変 更 後
(フリガナ) 氏 名	()		() ※姓の変更による会員証の再発行→ 必要 / 不要
住 所 電話番号	〒 TEL :		〒 TEL :
施 設 名 (勤務先名)			
新施設 (勤務先) 住所・ 電話番号	/		〒 TEL:
備 考			

【問い合わせ・送付先】 (看護協会への届け出とお間違いのないようお願いします)



〒331-0078 さいたま市西区西大宮3-3 埼玉県看護協会研修センター内 TEL : 048-625-7002 FAX : 048-625-7003