

記入者氏名 _____

入 会 申 込 内 容 変 更 届

番 号
令和 年 月 日

公益社団法人
日本介護福祉士養成施設協会長 殿

会員番号

学 校 名

代表者名 ⑩

協会入会内容の変更について届けます。(変更分のみ)

内 容	変 更 前	→	変 更 後	備 考
設 置 者 (代表者名)				
学 校 名				
協 会 入 会 正 会 員 氏 名 学 校 長 教 務 主 任				
学 科 名 称 課 程 コ ー ス 入 学 定 員				
学 校 住 所 表 示 郵 便 番 号 電 話 番 号 F A X 番 号				

※学科併設は、「入会申込書」になります。