

※勤務先・自宅住所等の変更がある場合は、速やかに『変更届』（様式1）ご記入の上、事務局へ提出してください。

変更のご連絡がないと研修会案内等が届かなくなりますのでご注意ください。

*この紙面をコピーしてご利用下さい。（FAX番号：0985-22-6802）

変 更 届

届出日： 年 月 日

★地域： _____ ★職域： _____ ★会員番号： _____ ★氏名： _____

*変更がある箇所のみ、ご記入下さい。

勤務先の変更に伴い、地域・職域事業部に変更が生じる場合は、⑤・⑥への記入もお願いします。（※基本的に勤務先の地域・職域事業部）

①自宅住所の変更	(新) ㊦					
					TEL :	- -
②氏名の変更	(新)	ふりがな			旧姓	
③勤務先の変更	(新)	施設名：				
		住 所：㊦ -				
		TEL :		- -	FAX :	
	(旧)	施設名：				
④資格変更（管理栄養士資格取得）	※ 管理栄養士 号					
⑤地域の変更	1. 延岡 2. 日向 3. 児湯 4. 宮崎 5. 都城 6. 小林 7. 日南					
⑥職域の変更	医療 ・ 福祉 ・ 公衆衛生 ・ 研究教育 ・ 学校健康教育 地域活動 ・ 勤労者支援（矯正・防衛）					

※ 事務局からの発送物（研修会案内文書等）は、職場の方に送付しておりますが、自宅を希望される場合は、お申し出下さい。

 事務局チェック欄

台帳	宛名ラベル	名簿原稿	会員名簿	地域協連絡	職域協連絡	備考
/	/	/	/	/	/	