一般社団法人熊本県社会福祉士会 行

⇒FAX：096-285-7762

Mail：kumacsw@lime.plala.or.jp

年　　　月　　　日

住所変更届（一時的）

会員番号

氏名

電話番号

※確認のためご連絡いたしますので、日中連絡可能な番号をご記入ください。

新住所 　〒　　－

※「〇〇様方」までご記入ください。

変更予定期間　２０１６年　　　　月　～　　　　　　年　　　　　月

連絡事項

変更予定期間が終了しましたら、案内物は元の住所宛に発送いたします。期間が延びる場合は事務局にご連絡ください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　一般社団法人熊本県社会福祉士会 事務局

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL：096-285-7761