

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