

様式 3

会員変更申請書

令和 年 月 日

公益社団法人埼玉県介護老人保健施設協会会長 殿

施設名

代表者氏名

印

下記のとおり会員の変更をしたいので、ご承認方よろしくお取りはからい願います。

記

1 変更理由

2 変更内容

| | 新 | 旧 |
|--------------|----------|---|
| ふりがな 会員氏名 | | |
| 役職又は職種 | | |
| 変更日 | 令和 年 月 日 | |