公益社団法人北海道作業療法士会　変更届

変更があったところのみご記入ください

フリガナ		ﾌﾘｶﾞﾅ	
氏　　名		旧姓	
フリガナ			
自宅住所	〒　　TEL		
フリガナ			
勤務先名			
フリガナ			
勤務先住所	〒　　TEL FAX		
勤務先領域	医療・福祉・行政・教育・その他（　　）		
対象分野	身障・精神・小児・老人・総合（含地域）・教育・その他（　　）		
退　　職	退職日　　年　　月　　日 今後発送物はご自宅に送付します		
その他			

年　　月　　日　　署名　　印

変更前所属名

（勤務されていない場合は「自宅」となります）

ご連絡は郵送にてお願いいたします。

変更届送付先　〒060-0807　札幌市北区北7条西2丁目　37山京ビル　711号室
公益社団法人 北海道作業療法士会　事務局
専用　TEL（011）398-3222
事務処理日：　　年　　月　　日　　印