

令和 年 月 日

ご 担 当 者 様

岡山県通所リハビリテーション協議会
事 務 局

会員登録内容変更にあたり

時下、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

先般貴施設より、会員登録内容の変更のご連絡を承りました。内容変更につきましては、可能な限り間違いを防ぐ目的で、口頭の御申し出だけでなく書面での提出をお願いしています。お忙しい中誠に恐縮ではございますが、関係書類を送付させていただきますので、必要事項のご記入とご返信の程（FAX で構いません）よろしくお願い申し上げます。

＊ご不明な点がございましたら、事務局までご連絡ください。

岡山県通所リハビリテーション協議会事務局
〒 714-0101 浅口市寄島町16089-16(いるかの家リハビリテーションセンター内)
電話番号：0865-54-2001 FAX 番号：0865-54-2701

変 更 届

岡山県通所リハビリテーション

協議会会長 殿

下記のとおり登録内容を変更したいので、届け出ます。

令和 年 月 日

施 設 名

正 会 員 名

記

変更内容	現 登 録 内 容	変 更 後
施 設 名	○ ○ ○ ○ ○ ○	
実 施 区 分	()	
郵 便 番 号	—	
住 所		
TEL 番号	— —	
FAX 番号	— —	
正会員名（役職）	○ ○ ○ ○ ()	()
連絡担当者	○ ○ ○ ○	
準会員名（職種）	()	()
準会員名（職種）	()	()
準会員名（職種）	()	
名簿掲載の承諾	許可する 許可しない	許可する ・ 許可しない

《FAX 返信先》

岡山県通所リハビリテーション協議会 事務局

〒714-0101 浅口市寄島町 16089-16(いるかの家リハビリテーションセンター内)

FAX 番号 : 0865-54-2701

TEL 番号 : 0865-54-2001