異動・変更届

公益社団法人 大分県作業療法協会会長 殿

	・県内異動 ・氏名の変更	・転出(県名) ・自宅住所の変更		・施設長の変更			
				届出年月日			
ふりがな 氏 名				生年月日			
八石		印	男女	旧姓			
自宅住所 〒			1				
				TEL			
0T免許取得年	OT協会No.	出身養成校名	7				
ふりがな				ふりがな			
勤 務 施設名]	施設長名 役職名()	
勤務先 〒 住 所							
TEL				FAX			
専門分野		勤務条件	Ī.	 所属部課名			
・身障・精神・多その他(発達・老人・教育)	・常勤・非常	勤				
旧勤務先							
		会長	事	務	財務		
		印	局長	是 印	部長印		

【記入要綱】

- 1. 変更する項目箇所には必ず変更後のものを明記して下さい。ただし、「氏名」及び「勤務先」の変更の場合は、「旧姓」及び「旧勤務先」の記入欄にも必ず記入して下さい。
- 2. 施設名には「○○法人△△会」など法人名を正しく記入して下さい。
- 3. 施設長名は、協会からの公文書や機関誌を送付する方を記入して下さい。 (理事長 or 院長 or 所長など)
- 4. 「氏名」「協会No.」は必ず記入して下さい。
- 5. 「生年月日」「OT免許取得年」は西暦で記入して下さい。