

別紙 2

ぱあとなあ後見人候補者 名簿登録内容変更申請書（様式第 1 号の 3）

現在はぱあとなあ名簿登録中で、前回名簿登録申請以降に記載事項に変更がある場合、本紙に 1（必須記載事項）と変更箇所のみ記載し、9 ページの様式第 1 号の 2 に添付して提出してください。

2 は名簿登録申請後 3 ヶ月以内に変更予定（例：4 月から転居予定等）があれば記載してください。書類送付先等の変更は予定以降とさせていただきます。

届出日：西暦 2012 年 月 日

会員番号 1		受講者番号 1	
所属都道府県士会 1		旧所属都道府県士会	
ふりがな 氏名 1		旧姓	
		会員名簿の氏名変更をしない（旧姓を使用）	
生 年 月 日		西暦 年 月 日 生まれ	性別 男 ・ 女
自宅	郵便番号		
	住 所		
	TEL番号	FAX番号	
	E - mail		
	変更予定 2	月 日以降に変更	
勤務先 無職の場合	郵便番号		
	住 所		
合施設種類 は98となりま す	勤務先名称		
	施設種類	職種	
	TEL番号	FAX番号	
	E - mail		
	変更予定 2	月 日以降に変更	
資料 発 送 先		自宅 勤務先 （ 社会福祉士会ニュース等会の送付物も同じ住所に送付されます）	
名簿登録料引落口座 <small>埼玉、東京、岐阜、三重、福岡、佐賀、宮崎等、都道府県士会で会費が引き落とされている方は、名簿登録後、別途引落口座のご登録をお願いさせていただきます。</small>		年会費引落口座から引き落とす（口座の変更： 無し 有り） 年会費引落口座から引き落とさない	
活 動	専門分野	特に問わない、 認知症高齢者、 知的障害者、 精神障害者	
	活動地域	所属都道府県士会内、 所属都道府県士会外（都道府県名） <small>所属都道府県士会外の会員の受入の有無、方針等は都道府県士会により異なりますのでご注意ください。</small>	
備考			