

施設代表者用

会 員 登 録 デ ー タ 変 更 届

2022.4～

施設名：

年 月 日

- ◆退会の際は「退会届」の提出が別途必要となります。
- ◆「会員登録データ変更届」はFAX・郵送またはE-mailで、随時提出してください。
- ◆様式は、鳥取県看護協会ホームページからもダウンロード出来ます。
- ◆郵便物の不要な場合や連絡事項は<備考欄>にご記入ください。

	鳥取県 会員番号	姓	名	変更後の内容					
				施設名	退職	自宅住所	改姓 (フリガナも記入)	所属都道府県 看護協会	備 考
例	99999	看護	花子	鳥取〇〇病院		〒000-0000 鳥取市〇〇町1-2-3	鳥取（トットリ）	兵庫県看護協会から 鳥取県看護協会に変更	2022.1.1に兵庫県から移動
	99999	看護	太郎		○				
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

【提出先】 公社）鳥取県看護協会 会員管理
 郵送 〒680-0901 鳥取市江津318-1
 FAX 0857-29-8102
 E-mail kango@tottori-kangokyokai.or.jp