届出年月日　　　　　年　　月　　日

一般社団法人　日本アルコール関連問題ソーシャルワーカー協会御中

**変更届**

　　　　　年　　　月　　　日から以下の事項を変更いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

**<基本情報の変更>**※変更する項目のみ記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 郵送物送付先 |
| 氏　　名 |  | ・自宅  ・勤務先 |

**<自宅住所等の変更>**※変更する項目のみ記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 自宅住所等 | 〒 |
| ＴＥＬ  ＦＡＸ |
| Email： |

**<所属機関についての変更>**※変更する項目のみ記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属機関 | フリガナ |  |
| 名　　称 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 連絡先 | ＴＥＬ：  ＦＡＸ： |
| Email： |
| 種　別 | ･医療機関（精神科病院・精神科診療所・一般病院・一般診療所）  ・福祉施設（機関）・行政機関・教育・研究機関  ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　）  ･所属なし |

所属機関変更について、ASW通信への掲載を　　許可する　・　許可しない。

（自宅住所等の変更については記載しません）

事務局確認欄

|  |  |
| --- | --- |
| 受　理 | 入　力 |
|  |  |