

異動届

_____年 ____月 ____日

一般社団法人

徳島県作業療法士会 会長 殿

所属： _____

氏名： _____

私は、下記の項目に変更がありましたので、異動届を提出いたします。

フリガナ

氏名の変更 (旧) _____ → (新) _____

現住所変更 (旧) 〒 _____

(新) 〒 _____

TEL : _____ FAX : _____

E-mail : _____

勤務先変更 【施設名】

(旧) _____

(新) _____

【新施設住所】 〒 _____

TEL : _____ FAX : _____

E-mail : _____

年会費自動引落の方で口座名義を変更した方

新しい口座名義 _____