

## －事務局からのお知らせ－

雑誌その他の送付先が変更になった場合は必ず新しい送付先を郵送またはFAXにてご連絡下さい。

なお、返送されてきました郵便物は、事務局で3ヶ月間お預かり致します。  
(新しい送付先をご連絡頂ければ転送致します。)

連絡先 〒310-0034 茨城県水戸市緑町 3-5-35  
(一社) 茨城県リハビリテーション専門職協会内  
TEL : 029-306-7765 FAX : 029-353-8475

## 茨城県総合リハビリテーションケア学会変更届(団体会員用)

※必須項目

	受理日	年 月 日	変更申請日※	年 月 日
<b>施設名※</b>	フリガナ			
<b>申請者氏名※</b>				
変更箇所をご記入ください	<b>代表者氏名</b>	フリガナ		
	<b>所在地・連絡先</b>	〒		
		TEL	(    )	
		FAX	(    )	
		EMAIL		