

2025年度兵庫県看護連盟 会員異動・変更（会員代表者・施設連絡員・退職・県外異動等）届

(FAX 078-382-3151)

提出施設名：	提出者名：	届出年月 年 月 日
--------	-------	---------------

異動・変更 年月日	届出事項（○で囲んで下さい）	会員No. / 氏名	変更前	変更後（登録変更の為、退職の方は出来る限りご記入下さい）
	<ul style="list-style-type: none"> ・看護部長 ・新会員代表者（2025年度会員） ・新施設連絡員（2025年度会員） ・施設変更 ・住所変更 ・氏名変更 <small>（変更後のお名前を右へご記入下さい）</small> <ul style="list-style-type: none"> ・退職（登録変更の為自宅住所を出来る限り記入） 	会員No. 氏名： <small>（フリガナ）</small>	<input type="checkbox"/> 施設名（ ） <input type="checkbox"/> 自宅 〒 - （TEL： - - ）	<input type="checkbox"/> 新施設名（ ） <input type="checkbox"/> 自宅 〒 - （TEL： - - ）
	<ul style="list-style-type: none"> ・新会員代表者（2025年度会員） ・新施設連絡員（2025年度会員） ・施設変更 ・住所変更 ・氏名変更 <small>（変更後のお名前を右へご記入下さい）</small> <ul style="list-style-type: none"> ・退職（登録変更の為自宅住所を出来る限り記入） 	会員No. 氏名： <small>（フリガナ）</small>	<input type="checkbox"/> 施設名（ ） <input type="checkbox"/> 自宅 〒 - （TEL： - - ）	<input type="checkbox"/> 新施設名（ ） <input type="checkbox"/> 自宅 〒 - （TEL： - - ）
	<ul style="list-style-type: none"> ・新会員代表者（2025年度会員） ・新施設連絡員（2025年度会員） ・施設変更 ・住所変更 ・氏名変更 <small>（変更後のお名前を右へご記入下さい）</small> <ul style="list-style-type: none"> ・退職（登録変更の為自宅住所を出来る限り記入） 	会員No. 氏名： <small>（フリガナ）</small>	<input type="checkbox"/> 施設名（ ）) <input type="checkbox"/> 自宅 〒 - （TEL： - - ）	<input type="checkbox"/> 新施設名（ ） <input type="checkbox"/> 自宅 〒 - （TEL： - - ）

【県外異動】ご記入頂きましたら、兵庫県看護連盟より他府県看護連盟へ登録変更致します。

異動・変更年月日	氏名	変更前	変更後（府・県）
年 月 日	氏名 <small>（フリガナ）</small>	兵庫県看護連盟No. 【 】 <input type="checkbox"/> 施設名（ ） <input type="checkbox"/> 自宅	<input type="checkbox"/> 新施設名（ ） <input type="checkbox"/> 自宅（住所の記入がない場合県外異動手続きができません） 〒 -
生年月日	S・H 年 月 日	職種	保・助・看・准

※ 個人情報保護法に基づいて、兵庫県看護連盟に於いては、会員本人又は施設長・施設連絡員よりの届出がない限り異動変更は致しませんので、必ずお届け下さい（特に、施設代表者・施設連絡員の方の異動）。日本看護連盟・兵庫県看護連盟は政治団体であり、法第50条により個人情報取扱事業者から除外されていますが、各種手続きに際しての個人情報に関しては、法律を尊重し管理致します

(コピー可)