

## 会員情報変更届

ふりがな

氏名

※ 変更となった項目をご記入ください。

※ 会員情報変更届は、ご記入後に各方部の方部長に郵送でお送りください。

\	変更前	変更後
ふりがな 氏名		
会員種別	正会員 準会員 賛助会員	正会員 準会員 賛助会員
所属機関名 所属部・課		
住所	〒	〒
電話番号	( ) 内線	( ) 内線
ファックス番号	( )	( )
メールアドレス		
自宅住所	〒	〒
電話番号	( )	( )
ファックス番号	( )	( )
メールアドレス		
郵送物送付先	自宅 職場	自宅 職場
メール送付先	自宅 職場	自宅 職場

(別記様式2)

郵送先

県北相双 齋藤水尾 桜ヶ丘病院  
方部長  
〒960-0111 福島市丸子字上川原28-73  
024-553-1569(代)

県中会津 有我優子 針生ヶ丘病院  
方部長  
〒963-0201 郡山市大槻町字天正坦11  
024-926-1061

県南 田崎昭彦 ウッドピアはなわ  
方部長  
〒963-5405 東白川郡塙町大字塙字材木町12  
0247-43-2160

いわき 白土修 いわき障がい者相談支援センター  
方部長  
〒972-8321 いわき市常磐湯本町吹谷76番地の1  
0246-43-2111(内線5586)

事務局 菅野正彦 桜ヶ丘病院  
〒960-0111 福島市丸子字上川原28-73  
024-553-1569(代)