会員情報等変更届

この度、名称等の変更がありましたので、届出致します。

全国精神障害者福祉事業者協会

会 長　 森　敏幸　殿

年　　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **新** | ※変更があった部分のみご記入ください  〒(　　　－　　　　)    TEL：  FAX：  E-mail：  法人名：  施設名：  代表者名： |
| 旧 | ※すべてご記入ください。  〒(　　　－　　　　)    TEL：  FAX：  E-mail：  法人名：  施設名：  　　　　代表者名： |

**FAXまたはメールにてご送信下さい。**

一般社団法人 全国精神障害者福祉事業者協会（NAWM） 本部事務局

**FAX：０１４４－７５－５８５８**

**Mail:** [**honbu-jimukyoku@nawm.jp**](mailto:honbu-jimukyoku@nawm.jp)