

# 住所等変更届

※種別の変更については種別変更願をご提出ください

公益社団法人 全日本鍼灸マッサージ師会 会長 殿

フリガナ				会員番号		
氏名	姓		名		印	
生年月日	大正・昭和・平成		年	月	日	性別
						男 ・ 女

変更箇所の【旧・新】を【変更箇所のみ】ご記入ください	住所	自宅	旧	〒	-								
			新	〒	-								
		施術所	旧	〒	-								
			新	〒	-								
							開設年月日	令和	年	月	日		
		勤務先	旧	〒	-								
	新		〒	-									
	電話	自宅	旧	固定					新	固定			
				携帯						携帯			
		施術所	旧	固定					新	固定			
				携帯						携帯			
		勤務先	旧	固定					新	固定			
				携帯						携帯			
	FAX	自宅	旧					新					
		施術所	旧					新					
		勤務先	旧					新					
	名称	施術所	旧					新					
		勤務先	旧					新					
	フリガナ	旧					新						
	姓名	旧	姓		名		新	姓		名			
文書送付文字	旧	墨字・点字・CD・メール				新	墨字・点字・CD・メール						
文書送付区分	旧	自宅・施術所・勤務先				新	自宅・施術所・勤務先						
開設・勤務区分	旧	開設者・勤務者				新	開設者・勤務者						
ホームページ	旧					新							
メールアドレス	旧					新							
免許	はり	旧	免許区分	厚労・厚生・( ) 知事			新	免許区分	厚労・厚生・( ) 知事				
			免許番号					免許番号					
			登録年月日	昭・平・令	年	月		日	登録年月日	昭・平・令	年	月	日
			交付年月日	昭・平・令	年	月		日	交付年月日	昭・平・令	年	月	日
	きゅう	旧	免許区分	厚労・厚生・( ) 知事			新	免許区分	厚労・厚生・( ) 知事				
			免許番号					免許番号					
			登録年月日	昭・平・令	年	月		日	登録年月日	昭・平・令	年	月	日
			交付年月日	昭・平・令	年	月		日	交付年月日	昭・平・令	年	月	日
	あま	旧	免許区分	厚労・厚生・( ) 知事			新	免許区分	厚労・厚生・( ) 知事				
			免許番号					免許番号					
			登録年月日	昭・平・令	年	月		日	登録年月日	昭・平・令	年	月	日
			交付年月日	昭・平・令	年	月		日	交付年月日	昭・平・令	年	月	日
その他	旧					新							

全鍼師会使用欄


都道府県師会使用欄
