

「カイゴのチカラ」購読者住所等変更届

「カイゴのチカラ」(「介護福祉」)をご購読いただきありがとうございます。

送付先の住所・氏名等に変更が生じた場合は、FAXまたは郵送にてご提出ください。

送付先・お問い合わせ

〒150-0002

東京都渋谷区渋谷1-5-6

公益財団法人 社会福祉振興・試験センター「カイゴのチカラ」担当

FAX 03-3486-7514 (TEL 03-3486-7511)

FAX番号等はよくお確かめのうえ、お掛け間違いのないようお願いいたします。

公益財団法人 社会福祉振興・試験センター「カイゴのチカラ」担当 御中

下記のとおり変更を届け出ます。

令和 年 月 日

| | | |
|-------|-------|--------------|
| 購読者番号 | 2 — — | ※分からない場合は無記入 |
| 現在の氏名 | | |

【変更前】

| | | | |
|-------------------|------|------|--|
| 変更がある項目のみ記入してください | フリガナ | | |
| | 氏名 | | |
| | 電話番号 | () | |
| | 送付先 | 〒 — | |
| | | 都道府県 | |



【変更後】

| | | | |
|-------------------|------|------|--|
| 変更がある項目のみ記入してください | フリガナ | | |
| | 氏名 | | |
| | 電話番号 | () | |
| | 送付先 | 〒 — | |
| | | 都道府県 | |

【参考】次の資格を取得している方は☑してください。

介護福祉士 社会福祉士 精神保健福祉士

※1 記載いただいた個人情報は本件以外では使用いたしません。

※2 上記の資格を有している方は、別途、登録事項変更手続きが必要です。

「登録の手引(変更登録用)」をお持ちでない方は、当センターホームページの「資格登録」より、必要書類をプリントアウトして手続きいただくか、音声ガイダンスにて手続方法をご確認ください。

ホームページ <https://www.sssc.or.jp/>

音声ガイダンス 03-3486-7559

