北海道地域包括・在宅介護支援センター協議会　変更届

提出年月日：平成　　年　　月　　日

北海道地域包括・在宅介護支援センター協議会　会長　様

貴会への登録内容を下記のとおり変更致します。

センター名　　印

記

※登録内容を記載しております。変更、追加等がある場合には、下記にご記入下さい。

（ふりがな） センター長名					
（ふりがな） センター名					
住　所	〒　　－				
電　話	－　　－		FAX	－　　－	
設立年月日	年　月　日	認可年月日	年　月　日	職員数	名
設置主体（市町村名）					
運営主体	名 称				
	区 分				
併設する施設等					

⇩ **変更･追加事項“のみ”ご記入下さい。**

（ふりがな） センター長名					
（ふりがな） センター名					
住　所	〒　　－				
電　話	－　　－		FAX	－　　－	
設立年月日	年　月　日	認可年月日	年　月　日	職員数	名
設置主体 （市町村名）					
運営主体	名 称				
	区 分（公立・社会福祉法人・医療法人・医療法人社団・社団法人・財団法人・その他〔　　〕）				
併設する施設等	特別養護老人ホーム　デイサービスセンター　老人保健施設　病 院　診療所 訪問看護ステーション　保健センター　総合福祉センター　老人福祉センター その他〔　　〕				