

所属協会変更届

*この書類に資格証を添付して新しく所属希望される都道府県レク協会に提出してください。

1. 旧所属協会	コード番号		名称(都道府県名のみ)	都道府県レク協会
2. 新所属協会	コード番号		名称(都道府県名のみ)	都道府県レク協会
3. ID番号			4. 性別(いずれかに○) 男・女	5. 生年月日(西暦で) 19 年 月 日
6. 保有資格の有無 *保有している資格に丸印を付け、合格年月をご記入ください	レク・インストラクター(合格年月: 年 月) 余暇生活相談員(合格年月: 年 月) コーディネーター(合格年月: 年 月) 福祉レク・ワーカー(合格年月: 年 月) 余暇生活開発士(合格年月: 年 月) グループレク・ワーカー(合格年月: 年 月)		7. 有効期限 年 月	
8. 氏名 (氏名フリガナ) (漢字)	*氏名変更の有無(どちらかに○) ・氏名変更なし ・氏名変更あり(旧姓:)			
9. 住所 (郵便番号) (住所フリガナ) *正確に	*住所変更の有無(どちらかに○) ・変更有り ・変更無し 〒 - 都道府県 区郡市 町村 *正確に			
10. 電話番号	TEL		11. FAX番号	Fax
12. 勤務先 *勤務先が変更された方のみ記入してください	勤務先名: 住所: 〒 - TEL:			
13. 通信欄				

*記入上の注意事項

- ① 「ID番号」「資格有効期限」は、お持ちの資格証の該当欄で確認してください。
- ② 「氏名フリガナ」は、濁点は、1マス使用すること。また、姓と名の間を1マス分空けること。
- ③ 「住所フリガナ」は、濁点は、1マスを使用すること。また、都道府県名、市町村名、町名の間も1マス分空けること。

都道府県協会受付	協会名:	受付年月日:
----------	------	--------