（様式　2）

会員　変更届

平成　　　年　　月　　日

一般社団法人

相模原市高齢者福祉施設協議会　会長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 施設・事業所名 |  |
| 代表者名 | 印 |

当施設・事業所は、下記のとおり会員情報の変更を届け出ます。

変更内容（＊変更事項のみご記入ください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 変更年月日 | 変　更　前 | 変　更　後 |
| （ふりがな）  施　設　名 |  |  |  |
| 所　在　地 |  | 〒 | 〒 |
| 電　話 |  |  |  |
| FAX |  |  |  |
| メールアドレス |  |  |  |
| HP　アドレス |  |  |  |
| 法　人　名 |  |  |  |
| （ふりがな）  理事長名 |  |  |  |
| （ふりがな）  施設長名 |  |  |  |
| 定員数 |  | 名  （入所定員　　　　名・ショートステイ　　　名） | 名  （入所定員　　　　名・ショートステイ　　　名） |
| 併設施設  （該当に○） | 増：減 | ケアハウス・デイサービスセンター　グループホーム・小規模多機能  その他（　　　　　　　　　　　） | ケアハウス・デイサービスセンター　グループホーム・小規模多機能  その他（　　　　　　　　　　　） |
| その他 |  |  |  |