

**鹿児島県訪問看護ステーション協議会  
変 更 届 出 書**

〔記入日：            年            月            日 〕

変更日	年                  月                  日		
事業所名称			
開設事業所 (設置主体)			
事業所所在地 (〒                  ー                  )			
事業所の 電話番号	(                                  )		
事業所の FAX 番号	(                                  )		
開設事業所の 代表者	(フリガナ)		
事業所の 管理者	(フリガナ)	事業所の 連絡責任者	(フリガナ)

※「事業所の管理者」に変更が生じた際は、誠に恐れ入りますが、履歴書（略歴書）を添えて、事務局までご提出ください（書式は任意です）。

〔事務局記入欄〕

(会員番号)	(P C)
--------	-------