様式５

　　年　　月　　日

社会福祉法人 神奈川県社会福祉協議会会長　殿

**かながわ福祉サービス第三者評価推進機構 評価調査者登録事項変更届出書**

かながわ福祉サービス第三者評価推進機構評価調査者登録事項の変更を届出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 届  出  者 | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏　名 |  | 生 年  月 日 | （西暦記入）  年　　月　　 日 |
|  |
| 推進機構  登録番号 | 神 機 構 ― | | |
|  | 住所 | 〒 － | | |
|  | 連絡先 | T E L ：　　　　（　　　　）  F A X ：　　　　（　　　　）  E-Mail： | | |
|  | 登録  評価機関 | 現所属評価機関：  新所属評価機関： | | |

　＊変更該当項目の□を選択（✔記入）して変更後の内容を記入してください。

1．変更の事由発生日：平成　　　年　　　月　　　日

　2．変更の事由：□転居　□改姓等（旧姓等：　　　　　　　　　）

□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　３．住所・姓等の変更を証明する添付書類(コピー)：□運転免許証　□住民票

□その他（ 　　　　 ）