

メイト情報変更依頼書

事務局記入欄	
受付日	担当

メイトID

氏名

依頼主(〇〇県 〇〇市 〇〇課)担当者氏名

(福)川崎市社会福祉協議会 担当

部分は必ず記入して下さい。

変更前

変更後

氏名(名字)	
氏名(名前)	
所属自治体名 (都道府県)	
所属自治体名 (市区町村)	
郵便番号	
住所1 (都道府県)	
住所2 (市区町村)	
住所3	
TEL	
FAX	
Email	

※登録情報の変更が必要な項目のみ、「変更前」「変更後」の内容を明記して下さい。

※メイト登録情報の変更は、原則としてキャラバン・メイト本人のお申し出により、現在(異動する前)所属している自治体事務局(またはメイト研修実施自治体事務局)を通して、全国キャラバン・メイト連絡協議会へメールまたはFAXにてご連絡ください。

※異動先の自治体事務局へは、全国キャラバン・メイト連絡協議会から、異動のあった旨のご連絡をいたします。

何卒よろしくご協力のほどお願い申し上げます。

メイト情報変更依頼書 送信先

【事務局】社会福祉法人 川崎市社会福祉協議会
川崎市高齢社会福祉総合センター
FAX:044-976-9000
メール:kourei-c@nifty.com

全国キャラバン・メイト連絡協議会
メール: caravanmate@orange.email.ne.jp
電話: 03-3266-0551 FAX: 03-3266-1670