

# 会員名簿 への掲載項目(登録・変更)届出書

平成 年 月 日

病院名 \_\_\_\_\_

担当者(届出者)氏名 \_\_\_\_\_

この度、下記のとおり会員名簿掲載項目の変更を届けます。

項目	変更の有無 * 変更のあるヶ所に○をつけてください。	新		旧	
		(役職)	(氏名)	(役職)	(氏名)
ふりがな 経営主体 (法人区分)					
ふりがな 病院名					
開設者氏名 院長科長氏名		(役職)	(氏名)	(役職)	(氏名)
事務(部)長氏名 看護師(部)長氏名		(役職)	(氏名)	(役職)	(氏名)
病院所在地		〒		〒	
電話・FAX番号		TEL FAX		TEL FAX	
Eメール					
精神科定床					
看護の種別 (精神科一般)		①		①	
		②		②	
		③		③	
その他					
登録・変更年月日		平成 年 月 日			

\* 正会員の変更については、「会員異動届」のご提出をお願いします。  
\* 上記項目の登録に変更が生じた場合は、速やかにご報告願います。

事務局処理欄	
--------	--