

会 員 異 動 届

一般社団法人福岡県精神科病院協会
会 長 富 松 愈 殿

私は、
このたび一般社団法人福岡県精神科病院協会の会員を、_____
に変更したいので、別紙の履歴書を添えてお届けします。

令和 年 月 日

病 院 所 在 地 〒

病 院 名 称

精 神 科 病 床 数

電 話 番 号

F A X 番 号

異 動 の 理 由

現会員と新会員の関係

届出者氏名 _____ ④

(現会員) (職名)