

届出日:令和 年 月 日

変 更 届

【一般社団法人 看護師の特定行為に係る研修機関協議会 会員登録情報を以下のとおり変更致します。】

氏 名					
会員番号					
施設名					
部 署					
役 職					
施設住所	都道府県名		郵便番号		
メールアドレス					
施設 TEL			施設 FAX		
自宅住所	都道府県名		郵便番号		
自宅 TEL			自宅 FAX		
携帯 TEL			郵便物送付先希望	施設 ・ 自宅	
お知らせ欄					

※ 変更する項目(会員番号及び氏名は必須)をご記入頂き、協議会事務局に届け出下さい。

提出先:

一般社団法人 看護師の特定行為に係る指定研修機関協議会 事務局

〒164-0001 東京都中野区中野 2-2-3 株式会社 へるす出版事業部内

FAX:03-3380-8627 / E-mail:tokutei_nurse@herusu-shuppan.co.jp