

様式第3号

記 載 事 項 変 更 届

一般社団法人 岩手県私立病院協会
会長 赤坂 俊幸 殿

岩手県私立病院協会の会員名簿に係る記載事項について、次のとおり変更したのでお届けします。

令和 年 月 日

病 院 名：

記載担当者名：

(変更のあった部分のみ記載してください)

会員名	新会員名	変更・異動等の基準日
理事長名		令和 年 月 日 付
院長名		令和 年 月 日 付
事務(局・部)長名		令和 年 月 日 付
(総)看護(部・師)長名		令和 年 月 日 付

※下記あてに郵送かFAXもしくはメールにて、ご送付くださいますようお願い申し上げます。

一般社団法人 岩手県私立病院協会
〒020-0834 岩手県盛岡市永井15-56-10
TEL：019-658-8140 FAX：019-658-8141
[E-mail：iwate.ta@ymail.plala.or.jp](mailto:iwate.ta@ymail.plala.or.jp)