

## 岡山県看護協会 施設登録情報変更届

下記のとおり登録情報の変更を届け出ます。

記入日：                 年         月         日

施設No. _____	施設名 _____
記入者氏名 _____	電話番号 _____

変更適用日を選択・記入してください ⇒  協会到着日  変更日を指定 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

変更がある箇所の□に✓を入れて、変更後の情報をご記入ください。

<input type="checkbox"/> フリガナ 施設名				
<input type="checkbox"/> 所在地	〒	-		
<input type="checkbox"/> 電話番号				
<input type="checkbox"/> FAX 番号				
<input type="checkbox"/> フリガナ 施設代表者	会員番号 [                 ]			
<input type="checkbox"/> 施設代表者 eメールアドレス	ご登録いただいたアドレスは看護協会からの情報配信、連絡の際に使用させていただきます			

その他連絡事項がありましたらご記入ください。

協会使用欄

JNAS	3	3	3	1												
------	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ご不明な点は  
お問い合わせください

