

## 公益社団法人 埼玉県医療社会事業協会登録事項変更届

公益社団法人 埼玉県医療社会事業協会会長 様

下記のとおり変更がありましたのでお届けします。

年 月 日

会員氏名 \_\_\_\_\_ 印

勤務施設 \_\_\_\_\_

変更日: 年 月 日

変更事項	新	旧
(ふりがな) 氏名		
勤務施設		
所在地 又は 自宅住所	〒	
TEL		
FAX		
施設の特徴 (診療科目 ・病床数等)		
その他		