

「大東・四條畷あんしんネット」登録変更・喪失届

大東・四條畷医師会長

本事業所において、「大東・四條畷あんしんネット」を利用していましたが、下記の事由により変更・喪失がありましたのでお届けいたします。

令和 年 月 日

事業所名称： \_\_\_\_\_

住所：〒 \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_

FAX： \_\_\_\_\_

事業所管理者氏名： \_\_\_\_\_ 印

記

| 管理者の変更情報 |    |    |         |      |
|----------|----|----|---------|------|
| 職種       | 氏名 | 性別 | メールアドレス | 変更事由 |
|          |    |    |         |      |

| 従事者の変更情報 |    |    |         |                  |
|----------|----|----|---------|------------------|
| 職種       | 氏名 | 性別 | メールアドレス | 変更事由<br>(いずれかに○) |
|          |    |    |         | 変更・喪失            |
|          |    |    |         | 変更・喪失            |
|          |    |    |         | 変更・喪失            |
|          |    |    |         | 変更・喪失            |
|          |    |    |         | 変更・喪失            |

医療機関  
協力事業所



【提出先】  
〒574-0011 大東市北条1-1-28  
一般社団法人 大東・四條畷医師会 事務局  
TEL.072-876-3381 FAX.072-877-4826