

施設登録変更届（大阪府看護連盟）

平成 年 月 日提出

[今年度登録内容]

施 設 名	
旧施設名	
旧住所	〒
	TEL FAX
施 設 名	
新施設名	
新住所	〒
	TEL FAX

フリガナ	
旧 看護部長 又は会員代表者名	
フリガナ	
新 看護部長 又は会員代表者名	
フリガナ	
旧 施設連絡員 名	
フリガナ	
新 施設連絡員 名	

お問い合わせは大阪府看護連盟まで

(TEL 06-6964-5655)
(FAX 06-6964-5665)