施設登録変更届（大阪府看護連盟）

提出日　　年　　月　　日

[今年度登録内容]

変　更　前	
施 設 名	(フリガナ)
住　所	〒
	TEL　　FAX
変　更　後	
新施設名	(フリガナ)
新 住 所	〒
	TEL　　FAX

フリガナ	
(変更前)看護部長又は会員代表者氏名	
フリガナ	
(変更後)看護部長又は会員代表者氏名	
フリガナ	
(変更前)施設連絡員氏名	
フリガナ	
(変更後)施設連絡員氏名	

お問い合わせは大阪府看護連盟までお願い致します。　（TEL 06－4308－5215）
（FAX 06-4308-5216）