

変 更 届

長崎県臨床工学技士会 御中

令和            年            月            日 届出

日臨工会員番号

氏名 印  


---

(事務局記入欄) 令和 年 月 日 受理

◆ 変更内容（該当するものに○を付けて下さい）

勤務先 ・ 氏名 ・ 現住所 ・ その他 ( )

|     |  |
|-----|--|
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |

【郵送先およびメール】

〒852-8511 長崎市茂里町3番15号

日本赤十字社長崎原爆病院 医療技術部 医療機器管理課 小柳 亮

TEL:095-847-1511 FAX:095-847-8036 Mail: ncet-jimukyoku@live.jp