

※協会事務局記載欄	
	施 設
	—

施設情報変更届

		書類記入日	年	月	日
都 道 府 県	都 ・ 道 府 ・ 県	施設コード			
施 設 名					
記 入 者 氏 名			会員番号（ ※会員の方のみ		

登録内容に変更がありましたので、上記のとおり届け出ます。

※作成にあたっては、変更がある項目のみ記入してください。

施設会員代表者 (施設担当者)	変更前	変更後	変更年月日	
会員番号 ※会員の場合のみ			年  月 日	
施 設 名	変更前		変更年月日	
	変更後 よみかた（  ）			
施 設 住 所	〒			年  月 日
電 話 番 号				
FAX 番 号				

※日本精神科看護協会事務局記載欄		
受 領 日	変 更 日	特 記 事 項