

(様式1)

透析技術認定士 【変更届】

透析療法合同専門委員会 殿

下記により透析技術認定士登録原簿の変更を申請いたします。

記入日 年 月 日

(変更前) 氏名	認定証 登録番号	
-------------	-------------	--

*** 記入上の注意**

変更があった項目のみ記入してください(変更のない項目は空欄のままとする)。なお、連絡事項がある場合は通信欄に記入してください。

《変更事項記入欄》			
フリガナ	(氏)	(名)	本籍 都道府県
氏名			
現住所	〒 - 都道府県		
	マンション・アパート名		
	連絡先 TEL		
勤務先	フリガナ		
	名称		
	住所	〒 - 都道府県	TEL (内線)
通信欄			
事務局 使用欄			

透析療法合同専門委員会事務局

〒113-0033 東京都文京区本郷 1-28-34 本郷 MK ビル 2F
公益財団法人 医療機器センター内
TEL 03-3813-8701