

年 月 日

## 宮古地域医療情報連携ネットワーク「みやこサーモンケアネット」変更届

特定非営利活動法人宮古地域医療情報連携ネットワーク協議会長 行

宮古地域医療情報連携ネットワーク「みやこサーモンケアネット」の申込内容について、下記のとおり変更をお届けします。

	変更前	変更後
	該当する項目のみご記入ください	
変 更 日	年 月 日	
フリガナ		
施 設 名		
郵便番号	〒	〒
所在地		
フリガナ		
代表者名		
電話番号		
担当者名	所属 氏名 職名	
メールアドレス		
電話番号	※上記電話番号と異なる場合にご記入下さい。	

### 《協議会記載欄》

承認日	年 月 日	承認者	
受理日	年 月 日		

〒027-0061 宮古市西町 1-6-2 宮古医師会館内  
特定非営利活動法人  
宮古地域医療情報連携ネットワーク協議会事務局  
TEL/FAX 0193-65-7795