

日本消化器病学会 認定施設・関連施設 施設情報変更届

日本消化器病学会

専門医制度審議委員会 殿

送付先 メールアドレス: jsge_senmoni@jsge.or.jp FAX: 03-6811-2352

認定施設・関連施設の情報の変更をお願いいたします。

申請日 年 月 日

↓ 変更等がある項目にチェック ☐ の上、下記事項についてご連絡ください。

	施設コード (施設番号)										
	認定区分	← 認定施設・関連施設・特別関連施設 いずれかの記載									
☐	旧施設名称	フリガナ)									
☐	新施設名称	フリガナ)									
☐	所在地	〒									
☐	医療機関コード										
☐	電話番号										
☐	Fax 番号										
☐	ホームページ URL										
☐	指導医責任者	氏名				より				へ変更	
☐	変更日 (移転日)	西暦 20		年		月		日	より変更		
	申請者氏名										
	申請者連絡先 TEL										
	e-mail										
	備考 (変更理由・連絡事項等記載下さい)										

※以下、事務局にて使用

備考: