様式8

認定研修施設変更届

　　年　　月　　日

（一社）日本産科婦人科内視鏡学会　理事長殿

当施設の届け出内容に変更が生じましたので、下記のとおり提出し

ます。

認定研修施設番号：

施設名：

施設長名：

変更年月日：

　　　年　　　月　　　日より

変更箇所：

＊変更箇所にチェックを入れ、変更された情報を括弧内に記載してください。

□施設名称の変更

（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□施設所在地の変更

（〒 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　（電話：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ）

　□施設責任者の変更

　（現　　　　　　　　　　　　　　より新 ）