埼玉吸入指導マイスター　登録事項変更届

変更したい項目についてチェック(レ)を入れ、変更前後の情報を記載し、事務局までメール・FAX・郵送等でご提出ください(通信料はご負担ください)。

変更の受付についてはマイスター認定証登録事項は翌年度更新認定証にて、マイスターリストはホームページ掲載にて、メーリングリストについては登録をもって反映させていただきます。お急ぎの方は事務局までご相談ください。

提出日 ：　　　　年　　　月　　　日

提出者氏名 ：

連絡先　　 ：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | チェック | 変更**前** | 変更**後** |
| **氏名** |  |  |  |
| **所属名** |  |  |  |
| **所属所在地** |  |  |  |
| **連絡先電話番号** |  |  |  |
| **所属薬剤師会** |  |  |  |
| **ﾒｰﾘﾝｸﾞﾘｽﾄ用ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ** |  |  |  |
| **ﾏｲｽﾀｰﾘｽﾄの掲載** |  | □掲載　　　　□非掲載 | □掲載　　　　□非掲載 |

**問い合わせ先・提出先**

埼玉吸入療法サポートネットワーク：北埼玉吸入療法連携会事務局

(担当：埼玉県立循環器・呼吸器病センター 薬剤部 杉田)

TEL：048-536-9900 FAX：048-536-9918

Mail：[sugita.hideaki@saitama-pho.jp](mailto:sugita.hideaki@saitama-pho.jp)