

## 登録内容変更届

登録内容に変更があった場合には必ず氏名を記入の上、変更項目を記載し、下記の郵送先まで郵送してください。（メールやFAXでの受付はできませんので、ご了承ください。）

★ 送付先：〒162-8543 東京都新宿区津久戸町5-1  
JCHO東京新宿メディカルセンター リハビリテーション室 濱中康治

記入日： 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_

ふりがな	
氏名	
勤務先	名称
	所属
	住所 〒
	電話
	FAX
自宅	住所 〒
	電話
	FAX
E-MAIL	アドレス
その他事項（医療資格・出身学校、趣味など）	