

見本

YYYY年MM月DD日

日本小児外科学会
施設認定委員会委員長 殿

〇〇病院小児外科



認定施設代表者変更届

以下の通り認定施設代表者を変更させていただきますので、ここに認定施設代表者変更届を提出いたします。

認定施設名：〇〇病院小児外科

現代表者名：●● ●●

新代表者名：△△ △△

変更事由：現代表者退職のため

変更日付：YYYY年MM月DD日

以上の内容を WORD ファイルで作成し、A4 版 1 枚で日本小児外科学会事務局
(jsps@asas-mail.jp) 宛にメール添付にてご提出ください。押印は不要です。