

(様式4)

年 月 日

香川県知事 殿

所 属 名

所属長氏名

香川県肝炎医療コーディネーター登録名簿に係る登録内容変更届

香川県肝炎医療コーディネーターの養成及び活用に関する要綱第9条に基づき、同要綱第8条第3項に規定する香川県肝炎医療コーディネーター登録名簿（様式3）の登録内容について、下記のとおり変更の届出をします。

記

1. 登録者氏名		
2. 変更年月日		
3. 変更事項	変更前	変更後
4. 備考		

(注) 本届により得られた情報に基づき、香川県肝炎医療コーディネーター登録名簿（様式3）を更新し、コーディネーター間で共有するものとする。