ＪＡＨＩＳ総務　宛　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日：　　年　　月　　日

**一般社団法人　保健医療福祉情報システム工業会**

**参加部会変更申請（Ｆ会員のみ）**

当申請は、会員代表者または会員窓口の方が行ってください。

Ｆ会員は、「医事コンピュータ部会」「医療システム部会」に同時参加することはできません。

**１．登録会社情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 会員窓口氏名 |  |

**２．登録部会：**どちらかに〇をしてください

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **現在の**  **登録部会** |  | **医事コンピュータ部会** | **変更後の**  **登録部会** |  | **医事コンピュータ部会** |
|  | **医療システム部会** |  | **医療システム部会** |

**３．変更希望年月日**

|  |  |
| --- | --- |
| 変更希望年月日 | 年　　　　　月 　　　　日より |

JAHIS事務局使用欄　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　）

変更年月日　：　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付 | 総務担当 | ＤＢ担当 |
|  |  |  |