様式 7

鍼灸師卒後臨床研修参加研修生変更届

国民のための鍼灸医療推進機構

委 員 長　　阿部　正俊　殿

届出年月日　平成　　年　　月　　日

研修生番号 【　　】

【平成　　年度生】

研修生氏名　　印

下記事項に変更が生じましたので届出ます。

区分	変　更　前	変　更　後	変更年月日
氏　名			
郵便番号			
住　所			
電話番号			
メールアドレス			
認定臨床施設＊			

＊ 変更先の臨床施設が未認定の場合は「鍼灸師卒後臨床研修施設・指導員認定申請書」を添付すること。