

登録医辞退届

年 月 日

小川赤十字病院
院長 竹ノ谷 正徳 様

医療機関名

今般、小川赤十字病院登録医を辞退するので届出いたします。

※ 差し支えなければ辞退の理由もお書きください。

※ ご不明な点等につきましては、下記までお問い合わせください。

小川赤十字病院
患者サポートセンター内医療連携室
電 話：0493-71-5776 (直通)
FAX：0493-71-5779 (直通)