

記入例

医療従事スタッフ登録者カード再発行届

ふりがな	ね り ま は な こ		生年月日	昭和 60年 4月 1日
氏名	練馬花子			
住所	〒176-0001 練馬区練馬●-●●-● ■■■■マンション●●●号室			
登録番号	●●●●●			
電話	自宅	●●(●●●●)●●●●		
	携帯電話	▲▲▲-▲▲▲▲-▲▲▲▲		
メールアドレス	◆◆◆◆◆@◆◆◆◆			
指定医療救護所	旭丘中学校			
再発行の理由	紛失のため			

練馬区長 殿

練馬区医療救護所医療従事スタッフ登録の医療従事スタッフ登録者カードの再発行を届出します。

令和元年 5月 15日

氏名 練馬花子

収受印