

■■■異動届出書（手書き用）■■■

提出先：
最寄りの郡市医師会

この異動届出書は、所属郡市医師会は変わらず、同一郡市医師会の中で異動事案が発生する場合の様式です。
郡市医師会の異動を伴う場合は、異動元の郡市医師会に退会届出書を、異動先の郡市医師会に入会届出書を提出してください。

医師会会員情報システム（MAMIS）のマイページの設定が完了している先生は、この異動届出書は使用せずに、マイページから異動届を行ってください。

医籍登録番号	第		号
--------	---	--	---

氏名	
----	--

①同じ郡市医師会の中で勤務先が変わる場合（新規開業を含む）

旧施設名				
新施設名				
新規開業の場合 医療機関の住所				
変更年月日		年	月	日

②同じ郡市医師会の中で日本医師会の会員区分を変更する場合

	該当する日医会員区分の□にチェック 又は ■に置き換え				
変更前	☐ A①	☐ A②B	☐ B	☐ A②C	☐ C
変更後	☐ A①	☐ A②B	☐ B	☐ A②C	☐ C
変更年月日		年	月	日	

③その他の変更

区分	変更後の内容を記入してください	
自宅住所の変更	郵便番号	
	住所	
氏名の変更	ふりがな	
	氏名	
文書送付先の変更	☐ 文書送付先を自宅に変更する （変更する場合は□にチェック）	
備考		