

(別記様式第3号)

## もがみネット退会届出書

最上地域医療情報ネットワーク専門部会部会長 殿

施設名: \_\_\_\_\_  
施設利用管理責任者  
施設長: \_\_\_\_\_

次の者がもがみネットに利用者として参加しておりましたが、都合により退会を希望しているため、以下のとおり届けます。

申請日 : \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

フリガナ

利用者氏名: \_\_\_\_\_

登録した職種番号(裏面参照) \_\_\_\_\_

性別: \_\_\_\_\_ 男 \_\_\_\_\_ ・ \_\_\_\_\_ 女 \_\_\_\_\_

昭和  
平成  
令和  
生年月日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

※上記必要事項にご記入のうえ下記事務局までメールくださるようお願い申し上げます。

【もがみネット事務局】

最上保健所 メール: ymogamihoken@pref.yamagata.jp

TEL:0233-29-1257 FAX:0233-22-2025

【職種番号】

- 1 医師
- 2 歯科医師
- 3 看護師
- 4 准看護師
- 5 臨床検査技師
- 6 診療放射線技師
- 7 薬剤師
- 8 理学療法士
- 9 精神保健福祉士
- 10 臨床心理技術者
- 11 栄養士・管理栄養士
- 12 歯科衛生士
- 13 歯科技工士
- 14 介護支援専門員
- 15 その他の医療従事者
- 16 鍼灸師
- 17 言語聴覚士
- 18 その他の介護従事者
- 19 保健師
- 20 助産師
- 21 視能訓練士
- 22 介護福祉士
- 23 救急救命士
- 24 義肢装具士
- 25 柔道整復師
- 26 衛生検査技師