# 登録医辞退届

年　　月　　日

医療法人徳洲会 羽生総合病院
病院長　髙橋　暁行　　様

今般、医療法人徳洲会羽生総合病院登録医を辞退するので届け出いたします。

●医療機関名：

●登録医名：　　印

※差し支えなければ、辞退の理由をお書きください。

〒348-8505 埼玉県羽生市大字下岩瀬 446 医療法人徳洲会 羽生総合病院 地域医療サポートセンター
TEL.048-563-1286／FAX.048-562-5857