群馬県感染症医療通訳者登録変更・辞退・活動休止（再開）届

令和〇年〇月〇日

群馬県知事　あて

氏名

群馬県感染症医療通訳者登録について、下記のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | | １　医療通訳者登録内容の変更（氏名・住所等の変更、言語の追加）  ２　結核患者服薬支援業務の追加  ３　医療通訳者登録の辞退  ４　医療通訳活動の休止  ５　医療通訳活動の再開 |
| 変更内容 | 旧 |  |
|  |
|  |
| 新 |  |
|  |
|  |
| 変更年月日 | | 令和〇年〇月〇日 |