廃業や県外の医療機関に異動した場合など

県内の医療機関に所属しなくなったとき

**提出先 岡山県　保健医療部　健康推進課　精神保健福祉班**

**ＦＡＸ：０８６－２２５－７２８３**

**メール：kensui@pref.okayama.lg.jp**

別記様式第４号（第４条第３項関係）

**岡山県アルコール健康障害サポート医名簿登録抹消届**

　岡山県アルコール健康障害サポート医名簿から抹消してください。

　　岡山県知事　様

　　　令和　　年　　月　　日

氏　　　名

勤　務　先

診　療　科

勤務先住所

所属連絡先