**姶良・伊佐地区**

**様式７**

**ＣＫＤ予防ネットワーク登録医（かかりつけ医）**

**辞退届**

　伊佐市長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医療機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医師氏名

姶良・伊佐地区ＣＫＤ予防ネットワーク登録医（かかりつけ医）を辞退するので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 辞退理由 |  |