糖尿病療養指導士兵庫県連合会理事長　殿

**CDE兵庫エキスパート公開情報変更通知届**

私は、以下の通りCDE兵庫エキスパートの公開情報を変更致します。

　公開内容を記載し、変更部分は朱書きしてください。

**氏名**

**職種**

**勤務先**

* **情報公開を取り消す**

以上

**兵庫県連合会会員番号（9桁） A３１**

**本人署名**