横浜市小児慢性特定疾病指定医育成研修受講報告書

　　年　　月　　日

横浜市長殿

児童福祉法施行規則（昭和23年厚生省令第11号）第７条の10第１項第２号に定める研修を受講しましたので報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 現住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 主たる勤務先の  医療機関名 |  |
| 研修修了年月日 | 年　　　月　　　日 |