別紙様式１

番　　号
年　　月　　日

岡山県知事　殿

所在地
名　称
代表者　　印

小児死亡事例に対する死亡時画像診断モデル事業参加登録報告書

厚生労働省「　　年度死亡時画像読影技術等向上研修事業」の一環として、公益社団法人日本医師会が受託者として行う「小児死亡事例に対する死亡時画像診断モデル事業」に参加登録した旨を報告いたします。

記

登録年月日　　年　　月　　日

参加施設番号　　