

第1号の2の11様式（第1条の5関係）

年 月 日

小児慢性特定疾病指定医辞退届

世田谷区長 あて

指定医番号

氏 名

児童福祉法第19条の3第1項に規定する指定医の指定について、児童福祉法
施行規則第7条の15の規定に基づき指定を辞退します。

辞退理由	
------	--