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 |  |