参考様式B

西暦　　年　　月　　日

千葉県健康福祉部健康づくり支援課長　様

（主催者名）

確認依頼書の提出について

下記の緩和ケア研修会（集合研修）として、「がん等の診療に携わる医師等に対する緩和ケア研修会の開催指針」（平成29年12月１日付け健発１２０１第２号厚生労働省健康局長通知の別添）に準拠した内容であることの確認依頼書を提出します。

記

１　提出書類

（１）確認依頼書（様式３）

（２）実施担当者一覧（様式４）

（３）集合研修進行表（様式５）

　　　　※写しを1部添付