別記第６号様式

文書番号

　　　　年　　月　　日

千葉県知事　　　　　　　　　様

報告者

所 在 地

名　　称

代表者名

対象施設名

　　　　年度千葉県小児診療等対応医師確保支援事業補助金取組状況報告書

千葉県小児診療等対応医師確保支援事業補助金交付要綱第１１条第１項の規定により今年度の小児診療等の取組状況を報告します。

１　事業開始年度　　　　　　年度

２　取　組　状　況　　別添　取組状況報告書　のとおり