遺伝子関連・染色体検査の精度の確保に係る責任者

　　　　　　　　就任同意書

１　衛生検査所の所在地

２　衛生検査所の名称

３　衛生検査所の開設者

上記、衛生検査所の遺伝子関連・染色体検査の精度の確保に係る責任者に就任することに同意します。

　　令和　　　年　　　月　　　日

 　　　住　　　所

氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　（　　　　　）　　　－

（添付書類）

　・履歴書

　・医師又は臨床検査技師にあっては、それぞれの免許証の写し（Ａ４サイズ）

・各免許証の写しは保健所での原本照合を受けること。