日本病理学会認定施設認定申請書

一般社団法人日本病理学会　理事長　殿

日本病理学会病理専門医制度規程にもとづき、所定の資料をそえて認定施設の認定を申請します

|  |
| --- |
| 申請日：西暦　　　　　年　　　　月　　　日  施設名：  病院長名：　　　　　　　　　　　　　印  所在地：〒  電話番号： |

枠内にもれなく記載、押印をお願いします