

(様式4)

第 号
岐阜県肝炎医療コーディネーター
登録証

様

上記の者を岐阜県肝炎医療コーディネーター登録要綱第三条第三項に規定する岐阜県肝炎医療コーディネーターとして登録したことを証します。

令和 年 月 日

岐阜県知事 (知事名)

印