第１号様式　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

院内移植コーディネーター設置届

大阪府知事　様

施　設　名

代表者氏名

　大阪府内における院内移植コーディネーターの設置に関する届出要綱第４条の規定により、下記のとおり院内移植コーディネーターを設置しましたので届け出ます。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 届出区分 | 新規・追加 | 設置年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 氏　　名（ふりがな） | 性　別 | 所　属　部　署 | 職　名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　担当者氏名（　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　連　絡　先（電話　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　（メール　　　　　　　　　　　　　）

※大阪府ホームページでの施設名の公表を（ 希望する・希望しない ）

（院内移植コーディネーター設置施設名のみが大阪府ホームページに掲載されます）