

別紙1

人道的診断、治療許可の申請書の様式
(保健省大臣の人道的診断、治療の規定について2014年8月28日付通達30/2014/TT-BYT号
の添え発行)

ベトナム社会主義共和国
独立・自由・幸福

.....¹¹、…年…月…日

人道的診断、治療許可の
申請書

.....
.....御中

氏名:

生年月日:

現住所²²

身分証明書/パスポート番号:発行日:

発行元: .

電話: メール(ある場合): .

免許証番号:発行元: .

本新書に以下の書類を1セットとして添付する。

1. 個人の免許証の公証したコピー、診断治療法律により免許証
が不要な個人場合の卒業証明書又は専門証明書のコピー
2. 人道的診断、治療の実施計画
3. 技術的専門担当者の分担、辞令書(団体で人道的診断、治療
を実施する場合)。
4. 診断、治療団体のメンバーリスト

11 地名

22 居住地又は滞在地の住所の明記

5. 診断、治療施設の許可書又は個人が人道的診断・治療の実施を予定する場所の責任者の許可書;
6. ベトナム赤十字社の流動診断、治療赤十字チーム設立の決定(赤十字社が開催する場合);
7. 安定した財源の証明文書

貴官庁に検討し、……³…に人道的診断、治療の許可をお願いします。

代表者
(組織の場合は署名・捺印)