

## 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

.....<sup>11</sup>、...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<sup>22</sup>.....

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 ☐

<sup>11</sup> 地名

<sup>22</sup> 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、……<sup>3</sup>……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)