

研修生受入承認書

殿

徳島県立保健製薬環境センター所長

令和 年 月 日付けで申請のあった、次の者の研修については、適当と判断しますので、受入れを承認します。

1 研修生氏名：

2 研修期間： 自 令和 年 月 日

至 令和 年 月 日