辞　　退　　届

令和　　年　　月　　日

（あて先） 宇都宮市長

指定医番号

氏　　名

児童福祉法第19条の3第1項に規定する指定医の指定について，児童福祉法施行規則第7条の15の規定に基づき指定を辞退します。

辞 退 理 由	