

(表 面)

第 号 (職)氏名 年 月 日生 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律 第十五条又は第六十五条の四の規定による当該職員の時証 年 月 日 厚生労働省 (都道府県、市又は特別区) 印	写真 ち ょ う 付 面
---	---------------------

(A列6番)

(裏 面)

第 号 (職)氏名 年 月 日生 感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律 第十五条又は第六十五条の四の規定による当該職員の時証 年 月 日 厚生労働省 (都道府県、市又は特別区) 印	写真 ち ょ う 付 面
---	---------------------

(A列6番)