

<様式>

平成 年 月 日

病院
病院長

あて

認定NPO法人 救急へり病院ネットワーク
理事長 篠田 伸夫

医師・看護師等研修助成事業助成金交付決定通知書

年 月 日付けで申請のあった標記助成金について、下記のとおり交付決定したので、通知します。

記

交付決定額 円

(内訳) 円

以上