

第三号書式

三 主として行わうとする事項

四 前条以上の例に照らしたこの有無（あるときはその種類及び量）

右により要修を申請された。

一 延滞又は資料既納であるときは、その免納を求めた年月日又は資料既納後経過年数

二 主として行わうとする解題の種類（全統、模範、他校の別）

三 主として行わうとする事項

年 月 日

氏 名

年 月 日

氏 名

厚生労働大臣

殿

氏 名

（三） 氏名については、署名押印又はそのあいずれかにより記載すること。

印 取
紙 入

		署名欄	
		解 訓 経 験 証 明 書	
		氏 名	
		年 月 日	
		一 死体解剖業務に従事した学校若しくは病院又はその他の施設の名称	
		二 右の施設において解剖業務に従事した年数	
		三 右期間中に解剖業務に従事した体件数	
		右の通り相違いことを証明する。	
年 月 日	年 月 日		
大卒 前掲 氏	大卒 前掲		
	職業 研究医 主任 氏名		
右証明する。			
年 月 日	年 月 日		
大卒 前掲 氏	大卒 前掲 氏		

推薦者の記入欄

推薦書

氏名
 現住所

年 月 日
 生

一 学 歴

年 月 日	学 校 名、 学 部 名
入 学	卒 業

二 職 歴

自 年 月 日 至 年 月 日	職 務 名 所 属 機 関 名 備 考
--------------------	---------------------------

三 解 雇 歴

自 年 月 日 至 年 月 日	解 雇 理由 職 務 名 所 属 機 関 名 備 考
--------------------	-------------------------------------

四 推薦者の略歴

推薦者名	推薦者の平均年齢	推薦者の平均年齢	推薦者の平均年齢	推薦者の平均年齢
推薦者名	推薦者の平均年齢	推薦者の平均年齢	推薦者の平均年齢	推薦者の平均年齢

第六号書式

署名欄

解 用 用 死 体 （ 死 胎 ） 交 付 申 請 書

- 一 死者の氏名、性別及び住所（死胎の場合は、父姓の氏名、性別及び胎内住所）
- 二 死亡年月日時（胎内住所は、分娩年月日時）

三 解剖の目的

四 遺体又は死胎の所在場所

右に記す死体（死胎）を交付するに当たり、

年 月 日

○ ○ 医 科 大 学 （ ○ ○ 大 学 医 学 部 ） 長

氏 名

市 町 村 長 殿

第七号書式

一 死亡年月日時（死胎の場合は、分娩年月日時）

二 死亡場所（死胎の場合は、胎内住所）

三 解剖の目的

四 遺体又は死胎の所在場所

五 解剖の目的

六 解剖の目的

七 解剖の目的

八 解剖の目的

九 解剖の目的

十 解剖の目的

十一 解剖の目的

十二 解剖の目的

十三 解剖の目的

十四 解剖の目的

十五 解剖の目的

十六 解剖の目的

十七 解剖の目的

十八 解剖の目的

十九 解剖の目的

二十 解剖の目的

第七号書式

第八号書式

一 死亡年月日時（死胎の場合は、分娩年月日時）

二 死亡場所（死胎の場合は、胎内住所）

三 解剖の目的

四 遺体又は死胎の所在場所

五 解剖の目的

六 解剖の目的

七 解剖の目的

八 解剖の目的

九 解剖の目的

十 解剖の目的

十一 解剖の目的

十二 解剖の目的

十三 解剖の目的

十四 解剖の目的

十五 解剖の目的

十六 解剖の目的

十七 解剖の目的

十八 解剖の目的

十九 解剖の目的

二十 解剖の目的

第八号書式