

三宅医院
院長 三宅 貴仁 殿

助産師研修申込書

貴院の諸規定を守り、下記期間助産師研修を申込みます。

| |
|-------------------------------|
| 《期 間》平成 年 月 日()~ 平成 年 月 日() |
| 《費 用》 円 |

| | |
|----------------------|---|
| 《氏 名》 | 印 |
| 《生年月日》 S・H 年 月 日(歳) | |
| 《住 所》 〒 | |
| 《電話番号》 () - | |
| 《申 込 日》 平成 年 月 日 | |

《研修にあたり持ってきていただくもの》

- ① 助産師研修申込書
- ② 助産師免許証(写し)
- ③ 賠償責任保険証書(写し)

(注)加入していない場合は、賠償責任保険に加入していただくため、申込書と代金 6,346 円をお持ちください。

- ④ 研修費用
- ⑤ 印鑑(書類に不備があった場合に必要となります)
- ⑥ 上履き

領 収 書

様

¥

但) 助産師研修費として

平成 年 月 日

〒701-0204
岡山市大福 369-8
三宅医院