

(様式第 7 号)

茨城県地域リハビリテーション支援センター長 殿

病期別等見学受入申請願

私は、標記の件につきまして、以下の申請書類を添えて申請いたします。

記

- ・施設使用承諾書（様式第 8 号）
- ・誓約書（様式第 9 号）
- ・病期別等見学研修受入施設 准指導者一覧（様式第 10 号）

以上

令和 年 月 日

貴施設名 _____

管理者氏名 _____ 印