

(様式第 6 号-令和 4 年版)

茨城県地域リハビリテーション支援センター長 殿

## 病期別等見学受入施設における当施設使用承諾書

標記の件につきまして、下記の通り承諾いたします。

記

2022 年 4 月 1 日～2025 年 3 月 31 日の期間において当施設を使用することを承諾する。

以上

令和 年 月 日

貴施設名 \_\_\_\_\_

管理者氏名 \_\_\_\_\_ 印