

三宅医院  
院長 三宅 馨 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》

助産師研修申込書

助産師免許証(写し)

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。

研修費用

印鑑(書類に不備があった場合に必要となります)

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

経理責任者 太田千都子