

産後ケア実務助産師研修 実習に関する同意書

(助産所管理者)

_____様

私は、貴助産所の責任において、産後ケア実務助産師研修の実習に協力することに同意します。

年 月 日

(実習協力者)

住所 _____

ふりがな

氏名 _____

【実習協力者 → 受入協力助産所】