生活保護法等指定助産・施術機関　勤務地届出書

※助産所又は施術所を開設していない助産師又は施術師が指定を受ける際に、提出してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤務している助産所又は施術所の名称 | 名称 | （ふりがな） |
|  |
| 上記の助産所又は施術所の開設者名 | 氏名又は名称 | （ふりがな） |
|  |
| 勤務している助産所又は施術所の所在地 | 所在地 | 〒 |
|  |
| TEL　　　　　　　（　　　　　　　）　　　　　　　 |

※申請後勤務先が変更した場合、変更の届出は必要ありません。