

《 記入例 》 生活保護法指定 助産師・施術者 指定申請書

盛岡市

中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律による指定申請も兼ねます。

| | | | |
|----------------------------|--|--|----------------------|
| 業務の種類 | (1)助産師 (2)あん摩マッサージ指圧師 (3)はり師・きゅう師 (4)柔道整復師 ※いずれか1つに○を付けてください | | |
| 助産師または施術者 | フリガナ氏名 | モリオカ タロウ 盛岡 太郎 | 生年月日 昭和 33年 3月 3日 |
| | 住所 | 〒020-8530 盛岡市内丸3番46号 電話 (019) 626-7510 | |
| 開設している(又は主に勤務している)助産所又は施術所 | フリガナ名称 | ウチマルセイコツイン 内丸整骨院 | |
| | 所在地 | 〒020-0836 盛岡市内丸12番2号 電話 (019) 651-4111 | |
| | 開設者名 | 株式会社〇〇〇〇 代表取締役 ××× △△△ | |
| ※ 加入団体名称(該当者のみ) | ※下記の団体に加入している場合は該当団体に○を付けてください。 ・公益社団法人岩手県柔道整復師会 ・一般社団法人岩手県鍼灸マッサージ師会 ・一般社団法人岩手県鍼灸師会 | | |

複数の業務を担当する場合は、業務の種類ごとに提出をお願いします。

助産師または施術者個人の住所・氏名・生年月日を記入してください。

施術所に勤務していない場合は記入不要です。

加入している団体がある場合は○をつけてください。

上記のとおり申請します。

令和 年 月 日
盛岡市長

【申請者(指定をうけようとする助産師又は施術者)】

〒020-8530
自宅住所 盛岡市内丸3番46号
氏名 盛岡 太郎

助産師または施術者個人の住所・氏名を記入してください。

(福祉事務所使用欄)

| | | | | |
|-----------|--------|----------|-------|---------|
| (収 受 印) | 添付書類 | 免許証の写し | 有 ・ 無 | (備 考) |
| | | 誓約書 | 有 ・ 無 | |
| | 契約書送付日 | 令和 年 月 日 | | |
| | 指定年月日 | 令和 年 月 日 | | |
| | | | | |