

記入例

生活保護法指定 助産師・施術者 指定申請書  
中国残留邦人等支援法指定

八王子市

該当する業務の種類に○をつけて下さい。

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		
また た は 産 施 術 者 師	フリガナ	ハチオウジ タロウ	生 年 月 日
	氏名	八王子 太郎	
	住所	〒 000 - 0000 東京都八王子市000町 0-00-0	
助開 産設 所又 しは て 施 い 術 所 る	フリガナ	00000000000イン	
	名称	0000000院	
	所在地	〒 000 - 0000 東京都000市000町 0-00-0 0000ビル0階 TEL ( 000 ) 000 - 0000	
	開設者名	八王子 太郎	

上記のとおり申請します。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日  
八王子市長 殿

提出年月日を記載してください。

シャチハタは使用できません。

<申請者(指定を受けようとする助産師又は施術者)>

〒 000 - 0000  
住所 東京都000市000町 0-00-0  
氏名 八王子 太郎  
連絡先 TEL ( 000 ) 000 - 0000

福祉事務所收受印

ご注意!  
指定決定後は指定  
日の変更はできま

福祉事務所使用欄

添付書類	免許証	有・無	指定年月日	平成	年	月	日
	誓約書	有・無					
指定についての意見	この欄は、福祉事務所が使用しますので、記入不要です。						