

※
生活保護法
中国残留邦人等支援法

助産師
施術者

指定申請書

生活保護法第55条第1項及び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第14条第4項に基づき、次のとおり指定を申請します。

助産師または施術者	フリガナ				
	氏名				
	生年月日	M・T・S・H	年	月	日
	郵便番号	〒	-	電話番号	
	住所				
し開 て設 いて いる てい 助 る 産 （ 所 ま た は は 施 主 術 に 所 勤 務	フリガナ				
	名称				
	郵便番号	〒	-	電話番号	
	所在地				
	フリガナ				
	開設者名				
業務の種類	助産 ・ あん摩マッサージ指圧 ・ はり ・ きゅう ・ 柔道整復				
施術団体への加入状況	加入の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
	団体名	一般社団法人 青森県鍼灸マッサージ師会 ・ 一般社団法人 青森県鍼灸師会 ・ 公益社団法人 青森県柔道整復師会			
	加入日	S・H	年	月	日

上記のとおり申請します。

年 月 日

(申請先)

《指定を受けようとする助産師または施術者》

青森市長 殿

〒 -

住所

氏名

印

注意事項

- 1 この書類は、青森市福祉事務所に提出してください。
- 2 免許証の写し及び欠格事項に該当しない旨の誓約書を必ず添付してください。
- 3 貴機関が指定された場合には、市告示により公示するほか、指定通知書により通知します。
- 4 この書類は施術者一人につき一枚ずつ作成してください。また、一人の施術者が柔道整復とあんま・マッサージの両方行う場合も、それぞれにつき一枚ずつ作成してください。

記載要領

- 1 ※印のところは、該当のものを○で囲んでください。
- 2 「助産師または施術者」欄には、指定を受けようとする助産師又は施術者の氏名、生年月日及び住所を記載してください。
- 3 「開設している(または主に勤務している)助産所または施術所」欄は、助産師または施術者本人が開設している(または主に勤務している)助産所又は施術所について、その名称、所在地及び開設者名を記載してください。複数の助産所又は施術所を開設している(又は勤務している)場合は、主たる助産所又は施術所について記載してください。「名称」は略称等を用いることなく、医療法等により許可もしくは指定を受け、又は届け出た正式な名称を用いてください。
- 4 「業務の種類」は、該当するものを○で囲んでください。
- 5 「施術団体への加入状況」の「団体名」欄は、該当するものを○で囲んでください。