

喀痰吸引等登録研修機関 研修講師就任承諾書

年 月 日

私は、社会福祉士及び介護福祉士法附則第13条の規定による登録研修機関
の研修講師として選任されたので、その就任を承諾します。

住所

氏名

⑩

(研修機関名)

(代表者名)

殿