（様式６） 　※受験番号

（記入不要）

特定行為研修臨地実習における自施設での実施同意書

西暦　　　　年　　　月　　　日

受験者氏名：

私は、上記の者の特定行為研修臨地実習に関して、自施設で行うことに同意いたします。

所属機関名 ：

職位 ：

氏名　：　　　　　　　　　　　　　　印