

(様式第2号)

年 月 日

公益社団法人日本理学療法士協会
会長 半田 一登 殿

貴施設名 _____

施設長名 _____ 印

新人教育プログラム臨床見学受入施設における
当施設使用承諾書

先日ご依頼のありました標記の件につきまして、下記の通り承諾いたします。

記

2021年5月1日～2022年3月31日の期間において当施設を使用することを承諾する。

以上