（別紙１）

平成　　年　　月　　日

青森県知事　三村　申吾　殿

所属機関等名称：

職・氏名：　　　　　　　　　　　　印

平成２９年度青森県喀痰吸引等研修の指導者養成事業（第三号研修）申込書

　私は、青森県が実施する「喀痰吸引等研修事業（第三号研修）」において、基本研修の講師及び実地研修の指導者として協力することとし、関係書類を添えて、本事業に申し込みます。