（公社）日本産業衛生学会

　産業保健看護専門家制度委員会　委員長殿

（公社）日本産業衛生学会　産業保健看護専門家制度

**登録者基礎研修指導契約報告書**

今般私は下記のとおり登録者基礎研修の指導契約を締結致しましたので、御報告申し上げます。

　上級専門家（　 保健師 　・　 看護師 　）※

　　登録番号　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　 （ 契 約 日：西暦　　　　年　　 月　　 日 ）

　上級専門家（　 保健師 　・　 看護師 　）※

　　登録番号　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　 ( 契 約 日：西暦　　　　年　　 月　　 日 )

　上級専門家（　 保健師 　・　 看護師 　）※

　　登録番号　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　 ( 契 約 日：西暦　　　　年　　 月　　 日 )

　　年　　 月 　　日

　　　 登録者（　 保健師　・　 看護師 　）※

　　登録番号　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

この契約報告書は指導契約の成立に不可欠の条件である。登録者は契約締結後、本報告書を速やかに事務局及び契約した上級専門家まで送付すること。

記載上の注意

* 複数の上級専門家と契約する場合は、1名を主上級専門家に指定し、氏名の□印にチェックを

付けてください。

* 該当する方の□に✓印をつけてください。