（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　　　　　　　　　　日本産業衛生学会会員番号

　　　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　　　　　　　　　　日本産業衛生学会会員番号

　　　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　　　　　　　　　　日本産業衛生学会会員番号

　　　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　　　　　　　　　　日本産業衛生学会会員番号

　　　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、速やかに本報告書を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、主上級専門家に1名を指定し、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。