

生活保護法指定 助産機関・施術機関 指定申請書  
中国残留邦人等支援法指定

|                            |                                   |                  |
|----------------------------|-----------------------------------|------------------|
| 氏 名                        |                                   | (フリガナ)           |
| 生 年 月 日                    | 年 月 日                             |                  |
| 住 所                        | 〒 -                               | Tel ( ) -        |
| 開設している(勤務している)助産所又は施術所の名称  | 名 称                               | (フリガナ)           |
| 開設している(勤務している)助産所又は施術所の所在地 | 所 在 地                             | 〒 -<br>Tel ( ) - |
| 業 務 の 種 類                  | 助産 ・ あん摩マッサージ指圧 ・ はり ・ きゅう ・ 柔道整復 |                  |

上記のとおり申請します。

年 月 日

(申請先)

鹿 児 島 県 知 事 殿

住 所

申請者

氏 名