

(表面)

受付番号

平成23年度介護職員等によるたんの吸引等研修
(特定の者対象)の実施のための指導者養成事業報告書
受領書

住所

氏名

生年月日

上記の者から報告のあった標記について提出があったことを証明する。

平成 年 月 日

厚生労働省委託事業者

(株)ピュアスピリッツ 代表取締役 堀 智貴 ㊞

(裏面)

(注意)

- 1) この受領書は、他人に貸与し、又は譲渡することはできない。
- 2) この受領書を紛失したときは、直ちに発行者に届け出なければならない。