様式1

承　　　諾　　　書

公益社団法人岐阜県看護協会

会　長　　　青木　京子　様

　　　　　　　　　　　が、災害支援ナースとして登録することを承諾します。

令和　　年　　月　　日

所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　施設長（所属長）

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印