承　　諾　　書

　私は、　※養成施設名　が、理学療法士及び作業療法士法に基づく理学療法士（作業療法士）養成施設として指定された場合は、当該施設において専任教員に就任することを承諾します。

　なお、第一回の卒業生が出るまでの間は、私から専任教員の辞任を申し出ないことを誓約します。

一　就任予定年月日　　　 　　年　　月　　日

二　資格　　　　　　　　 免許の種類

　　　　　　　　　　　　 免許取得年月日　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　 免許登録番号　　　第　　　　　　　号

三　専任教員養成講習会受講の有無

　　　　　　　　　　　　　　有（修了証番号第　　　　　　　号）　・　無

　　　年　　月　　日

住 所

氏 名

　　都道府県知事 殿

承　　諾　　書

貴養成施設が、理学療法士及び作業療法士法に基づく理学療法士（作業療法士）養成施設として指定された場合は、下記の者を　　年　月 　　日付で貴施設に転職させることを承諾します。

　　　　　　職名

　　　　　　氏名

　　　　年　　月　　日

所在地

施設名

施設長

　　(養成施設長)殿

作成上の注意

一　原本の写しを提出すること。

二　無職又は自営の場合は、本人が承諾した時点で、施設長の承諾書は提出する必要はないこと。