

助産所2箇所（以上）管理許可申請書

年 月 日

（あて先）京 都 市 長

開設者の住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）
〒

電話 （ ）

開設者の氏名（法人にあっては、法人の名称及び代表者名）

下記のとおり、2箇所（以上）の助産所の管理の許可を申請します。

記

1 管理者にする者の住所、氏名	
-----------------	--

2 現に管理している助産所

(1) 名 称, 所 在 地	電話 （ ）
(2) 開設者の住所、氏名	
(3) 入 所 定 員	
(4) 従 業 員 定 員	

3 新たに管理させようとする助産所

(1) 名 称, 所 在 地	電話 （ ）
(2) 開設者の住所、氏名	
(3) 入 所 定 員	
(4) 従 業 員 定 員	

4 当該助産師に管理させる理由

5 相互の距離及び行き来に要する時間、方法

6 2箇所（以上）管理開始予定年月日 年 月 日

添付書類

1 管理者にする者の助産師免許証（※）の写し及び履歴書

（※）については、原本照合を行うため原本も持参のこと。

2 両助産所の開設者が異なる場合は、現に管理している助産所開設者の管理承諾書