【様式１１】

配置予定相談員等名簿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 資　格 | 氏名 | 備考 |
| 看護師助産師保健師※１ |  | 取得免許種別 |  |
|  |
|  | 取得免許種別 |  |
|  |
|  | 取得免許種別 |  |
|  |
|  | 取得免許種別 |  |
|  |
|  | 取得免許種別 |  |
|  |
|  | 取得免許種別 |  |
|  |
|  | 取得免許種別 |  |
|  |
| その他※２ |  |  |
|  |  |
|  |  |

※１取得免許種別を備考欄に記載

※２備考欄に、有資格者の場合は資格名、相談経験者の場合は相談業務の経験年数を記載。

※３作成に当たっては、適宜、行を追加してください。