

委 任 状

代理権の範囲 看護師・助産師・保健師 免許申請手続きに関すること。

代理人の氏名 地方独立行政法人岐阜県総合医療センター看護部 主任 福永明子

上記のとおり委任します。

令和 7年 3月25日
住 所（〒 ー ）

氏 名 印

岐阜県総合医療センター 院長様

+

委 任 状

代理権の範囲 看護師・助産師・保健師 免許申請手続きに関すること。

代理人の氏名 地方独立行政法人岐阜県総合医療センター看護部 主任 福永明子

上記のとおり委任します。

令和 7年 3月25日
住 所（〒 ー ）

氏 名 印

岐阜県総合医療センター 院長様