

申し込み先：宮城県助産師会

FAX：022-244-8007

仙台市周産期（妊産婦）福祉避難所 派遣助産師の登録 申し込み

申し込み日 平成 年 月 日

氏名：
フリガナ：
住所：
生年月日：
所属：
FAX 番号：
メールアドレス：
携帯電話番号：
緊急時連絡先（自分以外の電話番号）
名前： 電話番号：

宮城県助産師会 「周産期（妊産婦）福祉避難所への助産師の派遣協力に関する協定」

住 所：〒982-0817 宮城県仙台市太白区羽黒台 21-25

電話・FAX：022-244-8007

メールアドレス：miyagisanba@gmail.com および 383saigai@gmail.com