様式第5号（その３）

承　　諾　　書

太田医療科学大学 健康科学部 リハビリテーション学科 理学療法学専攻の実習施設として、令和８年4月1日より　　　　　　　　　　　　を使用することを承諾します。

　　・臨床見学実習（理学療法）　　　（１～４名）

　　・臨床評価実習（理学療法）　　　（１～４名）

　　・臨床実習Ⅰ（理学療法）　　　　（１～４名）

　　・臨床実習Ⅱ（理学療法）　　　　（１～４名）

令和　　　年　　　月　　　日

承諾に際して付した条件

・実習を実施する際には、計画的に受入人数や実習内容などについて、事前に調整を行うこと。

開設者又は長の職名・氏名

学校法人　太田医療科学大学準備員会

　　　　　委員長　　鯉淵　典之　殿