○管理者の住所及び氏名

（変更前）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 住所 | 生年月日 | 臨床研修を修了した旨の登録又は助産師籍（名簿）登録 |
| 番号 | 年月日 |
|  |  |  |  |  |

（変更後）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 住所 | 生年月日 | 臨床研修を修了した旨の登録又は助産師籍（名簿）登録 |
| 番号 | 年月日 |
|  |  |  |  |  |