免責事項同意書

様式❸

年　　月　　日

一般財団法人

日本漢方医学教育振興財団　殿

貴財団の「漢方医学教育　短期実地研修　支援事業」に関連して生じた、研修対象者、受け入れ施設、および第三者の直接損害、逸失利益等の間接損害ならびに付随的損害について、貴財団に一切の責任を問いません。

住所

施設名

施設長名　　　　　　　　　　　　　　　印