同　意　書

　私こと、このたび旭川医科大学看護学科の在宅看護学実習の際、訪問看護ステーション　　　　の移動車両に同乗させていただくことにあたり、同乗中に事故が起こった場合、訪問看護ステーション　　　の管理者および運転者に対しては、私は車の任意保険範囲外の責任を問わないことに同意します。

平成27年　　月　　日

訪問看護ステーション

所長　　　　　　　　　様

住　所

氏　名