様式第１０－２

介護員養成研修事業変更届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

大分県知事　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　年　　月　　日付け　　　第　　　　　号により指定を受けた介護員養成研修事業について、下記のとおり変更があったので、大分県介護員養成研修事業指定事務取扱要綱第１２条第２項の規定により申請します。

１　変更事項

２　変更内容（変更後の関係書類を添付すること）

|  |  |
| --- | --- |
| 変  更  前 |  |
| 変  更  後 |  |

３　変更理由

４　変更時期　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

担当者氏名

事業所住所

電話番号

ＭＡＩＬ