

介護員養成研修事業廃止届

第 年 月 日  
第 年 月 日

千葉県知事 様

所 在 地  
名 称  
代表者職・氏名  
電 話 番 号

年 月 日付け千葉県健指指令第 号で介護員養成研修事業者の指定を受けましたが、介護員養成研修事業を下記のとおり廃止したいので千葉県介護員養成研修事業指定事務取扱要綱8（1）の規定により届け出ます。

記

1 研修方法（該当個所に○を付すこと。）

研修課程		研修方法	通学・通信

2 廃止（予定）日 年 月 日

3 理 由

4 修了者名簿の引継ぎ先

事業者名  
所在地  
電話