

(別記様式第1-1号)

年 月 日

栃木県知事 様

所在地
申請者名
代表者
(役職・氏名)

栃木県介護員養成研修事業者指定申請書

「栃木県介護員養成研修事業者指定要領」に基づき指定を受けたいので申請します。

記

- 1 研修課程及び形式 課程 (通学・通信)
- 2 事業所の所在地
- 3 添付書類
 - (1) 学則 (別記様式第1-2号)
 - (2) 講師履歴 (別記様式第1-3号)
 - (3) 実習受入承諾届 (別記様式第1-4号)
 - (4) 収支予算及び向こう2年間の財政計画
 - (5) 直近の決算書
 - (6) 定款その他の基本約款
 - (7) 研修会場を借用する場合は借用書の写し
 - (8) その他必要な書類