

(別記様式第4号)

年 月 日

栃木県知事 様

所在地
事業者名
代表者
(役職・氏名)
連絡先

栃木県介護員養成研修事業変更届

「栃木県介護員養成研修事業者指定要領」に基づき、下記のとおり変更したので届け出ます。

記

1 研修課程及び形式 課程 (通学・通信)

2 変更年月日 (変更の事実が発生した日) 年 月 日

3 変更内容

4 添付書類 (例)

変更内容	提出書類
学則記載事項に係る変更	変更後の学則 (別記様式1-2号)
講師に係る追加・変更	変更後の講師履歴 (別記様式1-3号) 変更後の研修日程表 (別記様式第3-2号)
実習施設に係る追加・変更	変更後の実習受入承諾届 (別記様式第1-4号)
定款等の変更	変更後の定款等
研修会場の追加・変更	変更後の学則 (別記様式第1-2号) ※会場を新たに借用する場合は借用書の写し
研修日程の追加・変更	変更後の研修日程表 (別記様式第3-2号)

※提出済み別記様式の記載項目の一部を変更する場合は、変更部分に着色するなどして明示すること