

(別記様式第6-1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

### 年度 栃木県介護員養成研修事業報告書

このことについて、下記のとおり報告します。

#### 記

- 1 研修課程及び形式 課程 (通学・通信)
- 2 研修期間 年 月 日 ~ 年 月 日
- 3 受講者数 人
- 4 修了者数 人
- 5 添付書類
  - (1) 修了者名簿 (別記様式第6-2号)
  - (2) 実習実施状況一覧表 (別記様式第6-3号)