様式１（第１１条関係）

愛知県介護事業所人材育成認証評価事業ロゴマーク使用届出書

年　　月　　日

　愛知県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

愛知県介護事業所人材育成認証評価事業ロゴマークを使用したいので、下記のとおり届け出ます。

記

１　認証事業所名

２　介護保険事業所番号

３　サービス種別

４　認証年度　（連続認証の場合は対象年度をすべて記入すること）

年度

５　使用目的（該当するものに○を記入してください）

・名刺

　・事業所ホームページ

・事業所パンフレット又はリーフレット

・その他（　　　　　　　　　　　　　）

６　メールアドレス