居宅介護職員初任者研修等事業変更報告書

年　　月　　日

愛知県知事　殿

報告者

住　　所　〒

名　　称

代表者職氏名

下記のとおり変更しましたので、愛知県居宅介護職員初任者研修等事業者指定要綱第７条第１項の規定により報告します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 研修事業者指定番号 |  | |
| ２ | 研修の種類 |  | |
| ３ | 変更事項 |  | |
| ４ | 変更の内容 | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| ５ | 変更した日 | 年　　月　　日 | |
| ６ | 事務担当者連絡先 | 担当者氏名  電話番号　（　　　　）　　　　－  電子メール | |

（添付書類）

変更した内容に応じて、定款その他の基本的約款及び履歴事項全部証明書等必要書類を添付すること。