介護員養成研修事業変更届

様式第５号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

千葉県知事　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　番　号

　　　　年　月　日付け千葉県健指指令第　　号で介護員養成研修の指定を受けましたが、下記の内容に変更が生じたので、千葉県介護員養成研修事業指定事務取扱要綱６（１）の規定により届け出ます。

記

１　研修方法（該当個所に〇を付すこと。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研修課程 |  | 研修方法 | 通学・通信 |
| 研修期間 | 年　　月　　日　～　　　　　　年　　月　　日 | | |

２　変更内容

　　①変更する事項

　　　変更前：

　　　変更後：

　　②変更する事項

　　　変更前：

　　　変更後：

３　変更年月日　　　　　　 年　 月　 日

４　変更理由

５　添付書類（「介護員養成研修事業者指定申請書」（様式第1号）、「介護員養成研修指定申請書(年度初回)」（様式第２－１号）又は「介護員養成研修指定申請書（年度２回目以降）」（様式第２－２号）の添付書類（変更前及び変更後のもの）