様式第６号

介護員養成研修事業変更届

年　　月　　日

　山 梨 県 知 事　殿

所在地

事業者名

代表者名 　　　　　　　　　　　 印

事業者指定番号　　第　　　　号

　　　年　　月　　日付け　第　　　　号により指定を受けた介護員養成研修事業について、次のとおり変更したいので届け出ます。

１　研修の名称

２　研修課程（形式）　　　　　　　　　　　　課程（　通学・通信　）

３　変更の内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | 変　更　前 | 変　更　後 |
|  |  |  |

４　変更の理由（休講の場合は休講理由）

５　変更の時期　　　　　　年　　月　　日

６　添付書類

連絡先

担当部署

担当者名

電話番号

（注）添付書類は、変更内容に応じて指定申請書（様式第１号）の添付書類に準じて添付すること。