第２号様式

　　　　年　　月　　日

　実習受入事業所　代表者氏名　様

和歌山県知事　　　印

和歌山県介護支援専門員実務研修実習受入協力事業所登録決定通知書

　　年　月　日付けで登録申請がありました次の事業所について、登録することに決定しましたので、下記のとおり通知します。

　１　登録事業所

　　（１）名称

　　（２）所在地

　２　登録年月日　　　　　　　　　　年　　月　　日

　３　登録番号　　　　　　　第　　　　　　　号

　４　備考