別記第１４号様式（要綱第１９関係）

　　年　　月　　日

介護員養成研修事業者変更届出書

和歌山県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称（法人名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　年　　月　　日付け長第　　号により介護員養成研修事業者として指定を受けている内容について、次のとおり変更しましたので、和歌山県介護員養成研修事業実施要綱第１９の規定により届け出ます。

１．研修課程及び講義の方法

介護職員初任者研修課程　　　通学　・　通信　（いずれかに○をすること）

生活援助従事者研修課程　　　通学　・　通信　（いずれかに○をすること）

２．変更の期日

　　　　　　年　　月　　日

３．変更の事項（変更のある事項をチェックすること）

□研修事業者の名称、代表者の変更

□主たる事業所、研修事業を行う事業所の変更

　　□研修事業の名称及び講義の方法

　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　）

４．変更内容

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 | 変更後 |
|  |  |

　※　変更内容に応じて必要書類を添付すること