別記第１９号様式（要綱第２２第３項関係）

　　年　　月　　日

介護員養成研修事業継続申請書

　　和歌山県知事　　　　　　　様

申請者　〒

所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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（介護職員初任者研修課程・生活援助従事者研修課程）事業者として指定を受けた介護員養成研修事業について、継続して事業を実施したいので、和歌山県介護員養成研修事業実施要綱第２２第３号の規定により、下記のとおり申請します。

記

1. 最終研修実施期間

年　　月　　日　　　～　　　年　　月　　日

1. ２年度間研修を実施できなかった主な理由

　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号