

記入例

様式第6号

埼玉県介護員養成研修事業再開届出書

発番は法人等の任意番号

発番〇〇〇〇号
令和元年6月15日

(あて先)
埼玉県知事

指定を受けた法人等の所在地、事業者名を記載してください

事業者所在地 埼玉県さいたま市浦和区高砂
3-15-1

指定を受けた年月日、指定福祉事務所及び指定番号を記入してください

事業者名 株式会社こぼとん
代表者職・氏名 代表取締役社長 埼玉こぼとん

平成31年3月1日付け〇〇第〇〇号で指定を受けた(埼玉県介護職員初任者研修事業(通学・通信)課程・埼玉県生活援助従事者研修課程)について再開をしますので、届け出ます。

①研修概要	研修名及び研修会場：第1回介護職員初任者研修 大宮会場
	研修会場所在地：さいたま市大宮区高砂1-1-1
②再開する予定の年月日	令和元年8月1日
③募集を開始する年月日 (休止の場合は、再開を通知する年月日)	令和元年7月1日
④再開の理由	当初予定していた研修会場が急にキャンセルとなったため、研修を廃止としたが、平成25年5月10日になって、当初の予定どおり研修会場が使用できることになったため。
⑤休止の場合、休止していた期間	年 月 日 ~ 年 月 日

※ 複数の研修について再開する場合、①~④の事由が同じ場合は1枚の届出書で可。

<担当者連絡先>

担当部署 研修部

担当者名 埼玉 こば子

電話番号 048-111-1111

FAX番号 048-111-1112

メールアドレス akobakoa@saitam

担当者連絡先は必ず記入してください