令和６年〇月〇日

認知症介護研究・研修東京センター長　殿

〇〇法人　〇〇会　〇〇センター（例）

施設長（例）　〇〇　〇〇

次の者は認知症介護指導者養成研修受講者募集要項における研修の目的（認知症介護基礎研修、認知症介護実践者研修及び認知症介護実践リーダー研修を企画・立案し、講義、演習、実習の講師を担当すること及び介護保険施設・事業者等における介護の質の改善について指導すること、自治体等における認知症施策の推進に寄与すること）を理解し、研修対象者の要件を満たしますので、令和６年度認知症介護指導者養成研修の受講者として推薦します。

第３回　氏　名　〇〇　〇〇

　　　　所　属　〇〇法人　〇〇会　〇〇センター（例）