

様式第5号

宮城県居宅介護従業者養成研修事業実施計画承認通知書

文 書 番 号
年 月 日

住 所
氏 名 〆

宮城県知事 印

年 月 日付け 第 号で提出のありましたこのことについては、宮城県居宅介護従業者養成研修事業指定要領（平成15年4月1日施行）第9の規定により、下記のとおり承認します。

記

- 1 承認する研修事業の名称等
〇〇研修〇〇課程
- 2 承認する研修事業の期間
年 月 日から 年 月 日まで