

様式第6号

宮城県居宅介護従業者養成研修事業内容変更届

文 書 番 号
年 月 日

宮城県知事 殿

住 所

氏 名

(法人にあつては、名称及び主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

年 月 日付け障第 号で指定された(研修事業名)について、下記のとおり事業内容を変更したいので報告します。

記

(変更内容についての記載)