

様式第7号

宮城県居宅介護従業者養成研修事業指定取消通知書

文 書 番 号
年 月 日

住 所
氏 名 あて

宮城県知事 印

年 月 日付け障第 号で宮城県居宅介護従業者養成研修事業として指定した（研修事業名）については、下記の理由により指定を取り消します。

記

（理由を記載）