（様式第４号）

令和　年　月　日

石川県知事　○ ○　○ ○　様

（所 在 地）〒

（法 人 名）

（代表者名）

（電　　話）

介護員養成研修事業変更届

令和　年　月　日付け厚第　号で計画書の承認があった介護員養成研修事業について、下記のとおり変更したいので、届け出ます。

記

１　研修の名称　　介護職員初任者研修（又は生活援助従事者研修）

２　変更の内容　　全課程通信指導による実施に変更

３　変更の理由　　新型コロナウイルス感染症への対応のため

４　変更年月日　　令和　年　月　日

５　添付書類（例）

・研修日程表（別紙様式２１）

・知識及び技術の修得の確認方法

・添削指導に係る教材資料

・添削指導方法及び認定方法を明示した書類

連絡先

担当部署

担当者名

電話番号