様式第１０号（第１８条関係）

番　　　　　号

　　年　　月　　日

介護員養成研修事業報告確認書

（申請者の所在地、事業者名及び代表者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　香川県知事

　　　年　　月　　日に報告のあった「介護員養成研修事業報告書」については、その内容を確認したので、別添のとおり修了証明書番号を通知します。

つきましては、修了証明書を発行のうえ修了者に交付してください。