様式第７号（第１３条関係）

番　　　　　号

　　年　　月　　日

介護員養成研修指定通知書

（申請者の所在地、事業者名及び代表者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　香川県知事

　　　年　　月　　日に申請のあった「介護員養成研修指定申請」については、下記のとおり指定することと決定したので、通知します。

記

　１　指定年月日　　　　　年　　　月　　　日

　２　研修（講座）番号

　３　研修の名称

介護職員初任者

生活援助従事者

　４　課程及び形式　　　　　　　　　　　研修課程（通学・通信）

　５　研修の期間　　　　　年　　　月　　　日　～　　年　　　月　　　日

様式第７－２号（第１３条関係）

介護員養成研修中止届

　　年　　月　　日

香川県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者番号

　　　年　　月　　日付けで指定を受けた介護員養成研修については、下記のとおり中止することとなったので、通知します。

記

　１　研修（講座）番号

　２　研修の名称

□介護職員初任者

□生活援助従事者

　３　課程及び形式　　　　　　　　　　　　研修課程（通学・通信）

　４　研修の期間　　　　　年　　月　　日～　　年　　月　　日

　５　中止の理由

　６　その他

様式第７－３号（第１３条関係）

介護員養成研修指定内容変更届

　　年　　月　　日

香川県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者番号

　　　年　　月　　日付けで指定を受けた介護員養成研修については、下記のとおり変更することとなったので、通知します。

記

　１　研修（講座）番号

　２　研修の名称

□介護職員初任者

□生活援助従事者

　３　課程及び形式　　　　　　　　　　　　研修課程（通学・通信）

　４　研修の期間　　　　　年　　月　　日～　　年　　月　　日

　５　変更内容

　６　その他

様式第８号（第１３条関係）

番　　　　　号

　　年　　月　　日

介護員養成研修不指定通知書

（申請者の所在地、事業者名及び代表者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　香川県知事

　　　年　　月　　日に申請のあった「介護員養成研修指定申請」については、下記のとおり指定しないことと決定したので、通知します。

記

　１　不指定決定年月日　　　　　年　　　月　　　日

　２　研修の名称

介護職員初任者

生活援助従事者

　３　課程及び形式　　　　　　　　　　　研修課程（通学・通信）

　４　研修の期間　　　　　年　　　月　　　日　～　　年　　　月　　　日

　５　理　　　　　　由