様式2

平成　　年　　月　　日

岡山県知事

〇〇　〇〇　　殿

申請者　所在地

　　　　法人・団体名

　　　　代表者職・氏名

　　　　連絡先

　　　（担当者氏名・連絡先）

福祉用具専門相談員指定講習会変更届出書

　「岡山県福祉用具専門相談員指定講習会指定事務等実施要綱」に基づき、次のとおり、指定講習会に変更があったので、関係書類を添えて届け出ます。

記

（変更内容）

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 | 変更後 |
|  |  |

（変更時期）

　平成　　年　　月　　日

（変更理由）