様式第５号（第５－（１）関係）

番　　　　　号

年　　月　　日

　岡山県知事　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【指定研修事業者】

 　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の職、氏名

 　（主たる事業所）

 　所在地　〒

 　電　話

 　（研修の事務を行う県内事業所）

 　名　称

 　所在地　〒

 　電　話

介護員養成研修変更届出書

平成　年　月　日付け　　第　　　号で指定を受けた事項について変更がありましたので、関係書類を添えて、次のとおり届け出ます。

記

１　変更区分

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者指定 |  |
| 研修指定 |  |

２　変更事項

３　変更の内容

（１）変更前

（２）変更後

４　変更年月日　　　　　　年　　月　　日

５　変更の理由

 (注）１．この届出は、変更した日から１０日以内に知事に提出すること。

　　　　ただし、変更が確実な場合等は上記期限にかかわらず早期届出に留意すること。

　　　２．変更事項に関する添付書類については、変更前と変更後の両書類を添付し、変更箇所にマーカー等でしるしをつけること。