

<記入例>

様式第1号 (第5条関係)

令和〇〇年△△月〇日

北九州市長 様

申込者 〒800-0000
住所: 北九州市若松区〇〇二丁目△□-□
法人名: 有限会社 〇〇
事業所名: グループホーム △△
代表者名: 代表取締役 〇〇 □□
電話番号: 093-000-0000
担当者名: 若松 博子

忘れずに担当者も記入してください。

令和5年度 第 期 認知症対応型サービス事業開設者研修受講申込書

※修了証書作成のため、氏名は楷書で、はっきりと記載してください。(「高」を「高」など略さないでください。)

Form with fields: フリガナ (ケンシュウ イチロウ), 受講希望者氏名 (研修 一郎), 資格 (看護士), サービス種別 (認知症対応型共同生活介護), 申込内容 (今後開設者に就任する予定である), 特記事項

現在勤務しているサービス種別にチェックしてください。