居宅介護職員初任者研修等事業休止届

年　　月　　日

愛知県知事　殿

届出者

住　　所　〒

名　　称

代表者職氏名

愛知県居宅介護職員初任者研修等事業者指定要綱第８条第３項の規定により、下記のとおり居宅介護職員初任者研修等事業の休止を届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 研修事業者指定番号 |  | | |
| ２ | 研修の種類 |  | | |
| ３ | 最終の研修期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | | |
| ４ | 休止期間 | 始期 | 年　　月　　日 | 年　　か月 |
| 終期 | 年　　月　　日 |
| ５ | 休止の理由 |  | | |
| ６ | 再開に向けた対応 |  | | |
| ７ | 事務担当者連絡先 | 担当者氏名  電話番号　（　　　　）　　　　－  電子メール | | |