様式３（第１１条関係）

愛知県介護事業所人材育成認証評価事業ロゴマーク使用目的変更届出書

年　　月　　日

　愛知県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号

　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

愛知県介護事業所人材育成認証評価事業ロゴマークの使用目的を変更したので、下記のとおり届け出ます。

記

１　認証事業所名又は企業名

２　介護保険事業所番号

３　サービス種別

４　認証年度（連続認証の場合は対象年度をすべて記入すること）

　　　　　　年度

５　変更内容（該当項目に○を記入してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 変　　更　　前 | 変　　更　　後 |
| ・名刺  ・事業所ホームページ  ・事業所パンフレット又はリーフレット  ・その他（　　　　　　　　　　　　） | ・名刺  ・事業所ホームページ  ・事業所パンフレット又はリーフレット  ・その他（　　　　　　　　　　　　） |

備考

　項目の２～４については認証事業所のみ記載すること。