第１号様式 (第５条関係)

千歳市訪問型サービスＡ従事者養成研修指定申請書

　 年　 月　 日

千歳市長　様

所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

千歳市訪問型サービスＡ従事者養成研修実施要綱第５条に規定する千歳市訪問型サービスＡ従事者養成研修事業者の指定を受けたいので、下記により必要書類を添付して申請します。

１　電話番号

２　担当者名

３　メールアドレス

添付書類

１　研修実施計画(参考様式１)

２　講師の資格を証明する写し

３　その他指定に関し必要があると認めるもの