

様式第9号

「令和 年度宮崎働きやすい介護職場づくり宣言」登録辞退届出書

年 月 日

長寿介護課長 殿

【申請者】

住 所

氏 名

(法人にあってはその名称及び代表者の職・氏名)

宮崎働きやすい介護職場づくり宣言事業実施要綱第13条の規定に基づき、下記のとおり届け出ます。

記

辞退理由	
担当者連絡先	【氏名】
	【電話】
	【FAX】
	【メールアドレス】