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】 |