

様式第5号（第11条関係）

介護員養成研修事業再開届出書

年 月 日

宮崎県知事 殿

事業者 住所
名称
代表者職・氏名
指定番号

年 月 日付で休止を届け出していた介護員養成研修事業について、下記のとおり再開したいので、宮崎県介護員養成研修事業実施要綱第11条第2項の規定に基づき届け出ます。

記

| | |
|---------------|-------|
| 再開する日 | 年 月 日 |
| 再開の理由 | |
| 直近の研修終了日又は指定日 | 年 月 日 |

※1 再開の時期は、直近の研修終了日又は指定日から2年以内とすること。

※2 「介護員養成研修事業計画書」（様式第2号）を併せて提出すること。