

記入例

提出日の日付を
記載してください。

平成 年 月 日

一般社団法人山口県介護支援専門員協会
会長 二井 隆一 様

法人名、法人代表者名を
記載してください。

所在地
法人名
代表者氏名 印

山口県介護支援専門員実務研修実習受入事業所登録届出書

山口県介護支援専門員実務研修実習受入事業所の登録について、下記のとおり届け出ます。

太枠内は受入先事業所の内容を
記載してください。

登録番号 (※)					
実 習 受 入 協 力 事 業 所	フリガナ				
	事業所名				
	事業所番号				
	所在地	(—)			
	連絡先	電話番号		FAX 番号	
	実習指導 担当代表者名	フリガナ		職 名	
		氏 名			
	事業開始年月日		年 月 日		
	主任介護支援 専門員の数	人	特定事業所加算の有無	I ・ II ・ III ・ 無	
	実習受入に 関する希望等				

備考 登録番号 (※) の欄には記入しないこと。