

**令和3年度愛媛県認知症介護実践者研修 の受講者募集について
(第1期)**

愛媛県から、標記研修を実施する旨の通知がありましたのでお知らせいたします。県ホームページにて、募集要項等掲載しておりますのでご確認ください。

なお、今年度より、公益財団法人介護労働安定センター愛媛支部を指定法人として実施することとなっております。

愛媛県ホームページ

<https://www.pref.ehime.jp/h20400/kensyu/nintisyoukaigo/2018index.html>

年 月 日

八 幡 浜 市 長 様

施設等の

所在地及び名称

施設長又は管理者職・氏名

職印

推 薦 依 頼 書

下記の者について、令和____年度の下記研修を受講させたいので、推薦していただきますよう、よろしくお願ひいたします。

受講させたい研修			
推 薦 す る 者	氏 名		
	事業所名	住所： 電話： FAX：	
	経験年数		
	既に受講 した研修		受講年次
			(年)
		(年)	
		(年)	
推 薦 理 由			
研修を受講することにより基準をみたす職名	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> 計画作成担当者 <input type="checkbox"/> その他 ()		