令和元年度愛媛県認知症対応型サービス事業管理者研修（第２期）
の受講者募集について

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御確認ください。

愛媛県ホームページ https://www.pref.ehime.jp/h20400/kensyu/nintisyoukaigo/kanrisya/documents/nintishokenshu.html

令和　　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、よろしくお願いいたします。

<table>
<tr><td>受講させたい研修</td><td></td></tr>
<tr><td>推 薦 す る 者</td><td>
<table>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>事業所名</td><td colspan="2">住所：
電話：
FAX：</td></tr>
<tr><td>経験年数</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">既に受講
した研修</td><td></td><td>受講年次</td></tr>
<tr><td></td><td>(　　年)</td></tr>
<tr><td></td><td>(　　年)</td></tr>
<tr><td></td><td>(　　年)</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>推　薦　理　由</td><td></td></tr>
<tr><td>研修を受講することにより基準をみたす職名</td><td>□　代表者　　□　管理者　□　計画作成担当者
□　その他（　　）</td></tr>
</table>