**令和６年度和歌山県居宅介護職員初任者研修　申請書**

|  |  |
| --- | --- |
|  法　 人　 名 |  |
|  住　　　　所 |  |
|   |  | 連絡先 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  講習予定場所 |  |
|   |  |
|  実施予定時期 |  |
|  実施予定金額 | 事業費　　　　　　　　円 | 別途受講者負担額 　　　　　　円　（一人あたり　　　　　　円） |
|  実施希望理由 |
|  施設長名　　　　　　　　印 |

実施予定カリキュラムを添付してください。