**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。