第１０号様式（第１１条関係）

鹿児島県重度訪問介護従業者養成研修事業廃止届

　　年　　　月　　　日

鹿児島県知事　　　　　　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 名称 |  |
| 代表者職・氏名 |  |

　　年　　月　　日付け障福第　　　号により指定を受けた鹿児島県重度訪問介護従業者養成研修事業について，下記のとおり廃止したいので，鹿児島県重度訪問介護従業者養成研修事業者指定要綱第１１条の規定により届け出ます。

記

１　廃止予定年月日

　　　　　　年　　月　　日

２　廃止の理由