

島根県知事 様

申請者 住 所
法 人 名
代表者職氏名

印

福祉用具専門相談員指定講習会事業計画書

平成 年 月 日付けで島根県知事から指定を受けた福祉用具専門相談員指定講習会について、下記のとおり実施しますので、島根県福祉用具専門相談員指定講習会指定事務等実施要綱の第6条に基づき事業計画書を提出します。

記

- 1 講習会名称
- 2 実施予定回数
- 3 予定修了者数
- 4 前回届出(申請)との変更の有無
- 5 担当者連絡先

添付書類： (1) 事業計画
(2) 講習課程
(3) 講習会時間割表
(4) 担当講師一覧
(5) 講師承諾書
(6) 収支予算書
(7) 募集案内案