

富山県知事

殿

所在地
申請者 名称
代表者氏名

福祉用具専門相談員指定講習事業者指定（更新）申請書

介護保険法施行令第4条第1項第9号に規定する事業者に係る指定（更新）を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

- 1 講習の名称及び課程
- 2 事業所の所在地
- 3 運営規程
- 4 講師の氏名、履歴及び担当科目並びに専任又は兼任の別
- 5 収支予算及び向こう2年間の財政計画
- 6 定款その他の基本約款