様式第２号（第５条関係）

第　　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

岐阜県介護人材育成事業者認定申請書

　岐阜県知事　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　岐阜県介護人材育成事業者認定制度実施要綱第５条の規定に基づき、関係書類を添えて、次のとおり申請します。

記

１　認定を申請するグレード　　　　　　　　グレード

２　すでに認定を受けている場合その内容

　　　認定グレード

　　　認定（更新）年月日

　　　認定（更新）番号

　　　認定（更新）の有効期間満了の日

３　提出書類

　　（１）評価項目確認調書

　　（２）評価項目確認添付書類