様式第９－２

第　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　大分県知事　　　　　　　　　　　印

　　　介護員養成研修事業者の不承認について（通知）

　　　　年　　月　　日付けで申請のあった標記について、下記のとおり不　承認とします。

記

　理由