様式第１１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大分県知事　　　　　　　　印

　介護員養成研修事業者指定取消通知書

　　　年　　月　　日付け第　　号により指定した標記事業者指定については、介護保険法施行令(平成１０年政令第４１２号)第３条第３項の規定に基づき、下記のとおり指定を取り消したので通知します。

記

１　指定を取り消した研修の名称及び課程

２　指定取消しの年月日

３　指定取消しの理由