## (新旧対照表)

改 正 後	改 正 前
兵庫県居宅介護従業者養成研修等事業者指定要綱	兵庫県居宅介護従業者養成研修等事業者指定要綱
(様式第 1 号) (略)	(様式第1号) (略)
移動支援従業者養成研修事業者指定申請書	移動支援従業者養成研修事業者指定申請書
申請者 住所又は所在地 申請者名 電話番号 <u>メールアドレス</u> 担当者名	申請者 住所又は所在地 申請者名 (印) 電話番号 担当者名
(様式第3号)	(様式第3号)
(略)	(略)
移動支援従業者養成研修事業実習施設等利用承諾書	移動支援従業者養成研修事業実習施設等利用承諾書
研修事業者 様	研修事業者 様
所在地 代表者名 電話番号 メールアドレス	所在地 代表者名 電話番号 (略)

(様式第5号)		(様式第5号)						
(略)		(略)						
誓約	書		誓	約	書			
兵庫県知事 様	年 月 日					年	月	Ħ
		兵庫県知事 様						
	事業者名 代表者名 <u>電話番号</u> メールアドレス				事業者名 代表者名			(印)
(略)		(略)						
(様式第11号)		(様式第11号)						
(略)		(略)						
移動支援従業者養成研修	多事業変更届		移動支援従業	<b></b> 養者養成研	修事業変更届			
事業者	住所又は所在地 事業者名 電話番号 <u>メールアドレス</u> 担当者名			事業者	住所又は所在地 事業者名 電話番号 担当者名			(印)
(略)		(略)						

(様式第12号)	(様式第12号)
(略)	(略)
居宅介護従業者養成研修等事業(休止・廃止・再開)届	移動支援従業者養成研修事業(休止・廃止・再開)届
事業者 住所又は所在地 事業者名 代表者名 電話番号 メールアドレス 担当者名	事業者       住所又は所在地         事業者名       (印)         電話番号       担当者名
(略)	(略)
(様式第13号)	(様式第13号)
(略)	(略)
移動支援従業者養成研修事業実績報告書	移動支援従業者養成研修事業実績報告書
事業者 住所又は所在地 事業者名 電話番号 <u>メールアドレス</u> 担当者名	事業者 住所又は所在地         事業者名       (印)         電話番号       担当者名
(略)	(略)