

(新旧対照表)

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

(様式第 5 号)

(略)

誓 約 書

年 月 日

兵庫県知事 様

事業者名
代表者名
電話番号
メールアドレス

—

(略)

(様式第 1 1 号)

(略)

移動支援従業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
メールアドレス
担当者名

—

(略)

(様式第 5 号)

(略)

誓 約 書

年 月 日

兵庫県知事 様

事業者名
代表者名 (印)

(略)

(様式第 1 1 号)

(略)

移動支援従業者養成研修事業変更届

事業者 住所又は所在地
事業者名 (印)
電話番号
担当者名

(略)

(様式第 1 2 号)

(略)

居宅介護従業者養成研修等事業 (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

—

(略)

(様式第 1 3 号)

(略)

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
メールアドレス
担当者名

—

(略)

(様式第 1 2 号)

(略)

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
電話番号
担当者名

(印)

(略)

(様式第 1 3 号)

(略)

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
担当者名

(印)

(略)