

第 2 号様式(第 4 条関係)

平成 年 月 日

島根県知事 様

申請者 住 所
法人名
代表者職氏名 印

福祉用具専門相談員指定講習会変更届出書

平成 年 月 日付けで島根県知事から指定を受けた福祉用具専門相談員指定講習会について、下記のとおり変更しましたので、島根県福祉用具専門相談員指定講習会指定事務等実施要綱の第 4 条に基づき関係書類を添付の上届出ます。

記

1 講習会名称

2 変更内容

変更前	変更後

3 変更時期 平成 年 月 日

4 担当者連絡先

添付書類：

- (1) 申請者の氏名及び住所に変更があった場合 法人登記簿の履歴事項全部証明書
- (2) 定款その他の基本約款に変更があった場合 変更後の定款、基本約款等