

富山県知事

殿

所在地
申請者 名称
代表者氏名

福祉用具専門相談員指定講習事業計画書

年 月 日付けで富山県知事より指定を受けた福祉用具専門相談員指定講習事業者として次のとおり福祉用具専門相談員指定講習を実施したいので、年度事業計画書を提出します。

記

- 1 実施予定回数： 回

- 2 実施予定場所： 県 市・町・村

添付書類

- (1) 事業計画表及び各講習ごとの時間割表
- (2) 各講師の保有する資格等の証明書及び当該講師の承諾書（講師本人の署名捺印のあるものに限る）
- (3) 事業所（講習を行う教室）の平面図及び設置者の氏名（法人にあつては名称）並びに利用計画及び当該事業所の設置者の承諾書
- (4) 申請者の前年度の決算書
- (5) 申請者の概要及び資産状況
- (6) 受講料等の設定方法及び改定方法
- (7) 募集案内等受講希望者に提示する書類