【契約書別紙８】

平成○○年○○月○○日

特定非営利活動法人

長崎県介護支援専門員連絡協議会

　　　　　　理事長　○○　○○様

○○○居宅介護支援事業所管理者　　印

実習受入機関変更届

長崎県介護支援専門員実務研修実習委託契約書第14条の規定により報告いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名・事業所名 |  | |
| 管理者名 |  | |
| 従事している実習指導者名  ※従事している実  習指導者全員を  記載して下さい | 変更前 | 変更後 |
|  |  |