第４号様式（第５条関係）

資格取得時受講計画（実績）書

事業者名

|  |
| --- |
| 事　業　内　容 |

|  |  |
| --- | --- |
| 旅程（予定） | 出発　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 帰着　　　　　　年　　　月　　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 受講者氏名 |  |
| 受講資格 | 介護福祉士　　・　　介護支援専門員 |
| 受講（予定）日 | 年　　　月　　　日 |
| 受講（予定）会場 |  |

※受講が確認できる資料を添付すること。（受験票等）