送付依頼表

介護員養成研修（介護職員初任者研修）の証明書は、下記の送付先に送ってください。

●証明書送付先

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所住所 | 〒 |
| 事業所名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |