

(様式1)

《見本》

みやぎ介護人材を育む取組宣言認証制度（第1段階）申請書（介護療養型医療施設）

2017年 1月 27日

宮城県介護人材確保協議会会長 殿

申請書の提出日を記入
【受付期間】
2017.1.10～2017.3.10

法人印等

住 所（法人所在地）

申請者 氏 名（法人名称及び代表者の職氏名）

印

宣言事業所名 ○○○○医療施設

「みやぎ介護人材を育む取組宣言認証制度(第1段階)」の要件を満たした事業所であることを『宣言』するとともに、下記のとおり申請します。

『宣言』事業所に係る情報

当てはまるものに○

法人情報	種 別	社会福祉法人・医療法人・一般社団法人・一般財団法人 株式会社・NPO法人・その他（ ）	
	名 称	○○法人 ○○○○みやぎ	
	代表者の 氏名及び役職	氏 名	○○ 太郎
		職 名	理事長
宣言事業所情報	宣言事業所名	(○○法人 ○○○○みやぎ) ○○○○医療施設	
	住所	宮城県仙台市青葉区○○ ○丁目○番○号	
	代表者氏名及び 役職	氏 名	○○ 花子
		役職名	管理者
	サービス種別 (あてはまるものに○)	例) <input checked="" type="radio"/> 介護療養型医療施設 <input type="radio"/> 短期入所療養介護 <input type="radio"/> 介護予防短期入所療養介護	
	介護保険 事業所番号	04○○○○○○○○○	
電話番号・ FAX番号	022-○○○-○○○○ 022-○○○-○○○○		
Eメールアドレス	○○○○○○○○○○○○@○○○		
URL	http:// ○○○○○○○○		

自治体に登録している番号を記入

電話・FAX両方を記入

担当者のアドレスを記入

法人等のURL