様式２

　番　　　　　号

年　　月　　日

(あて先)秋田県知事

【　法　人　名　】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【代表者　職・氏名】

介護福祉士実務者養成施設等指定申請書

標記について、社会福祉士及び介護福祉士法施行令第３条の規定に基づき申請します。