年　　月　　日

明和町長

冨塚　基輔　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

明和町介護職員初任者研修支援金の推薦書

下記の者について、介護職員初任者研修を受講したので、推薦いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被推薦者名 | 生年月日 | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |