

様式第11号（第17関係）

茨木市訪問型サービスA従事者養成研修修了者台帳登録廃止届

年 月 日

（届出先）

住 所

氏 名

㊟

（氏名が自署の場合は、
押印不要です。）

（生年月日 年 月 日）

茨木市訪問型サービスA従事者養成研修修了者台帳の登録について、次の理由により廃止を届け出ます。

廃止の理由

※修了した研修の修了証書の写しを添付してください。