

申立書

令和 年 月 日

一般社団法人長崎県知的障がい者福祉協会
会長 竹 内 一 様

「令和元年度 長崎県サービス管理責任者等更新研修 受講申込書（推薦書）」に
法人代表者又は施設長からの推薦が得られないため、下記理由により受講申込みを
受理いただきたくお願い申し上げます。

理由

上記のとおり相違ないことを申し立てます。

住 所 _____

氏 名 _____ 印

生年月日 _____

電話番号 _____