

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2年度 長崎県サービス管理責任者等基礎研修 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 _____