

青森県知事 宮下宗一郎 殿

施設名・事業所名 \_\_\_\_\_

代表者 職・氏名 \_\_\_\_\_

令和8年度認定特定行為業務従事者実地研修前講座・演習の申込みについて

標記研修について、下記書類を添えて申込みします。

記

1 別紙様式2-2(認定特定行為業務従事者用) \_\_\_\_\_ 部

2 介護職員の受講優先順位

優先順位	職員氏名
1	
2	
3	
4	
5	

申込者が定員を超えた場合は、優先順位に基づき調整させていただきます。

令和 8 年 5 月 8 日

青森県知事 宮下 宗一郎 殿

提出する年月日を記入すること

施設名・事業所名 特別養護老人ホームあおもり荘

代表者 職・氏名 施設長 黒石 六郎

令和8年度認定特定行為業務従事者実地研修前講座・演習の申込みについて

標記研修について、下記書類を添えて申込みします。

## 記

- 1 別紙様式2-2(認定特定行為業務従事者用) 3 部
- 2 介護職員の受講優先順位

優先順位	職員氏名
1	青森 五郎
2	弘前 一郎
3	八戸 二郎
4	
5	

申込者が定員を超えた場合は、優先順位に基づき調整させていただきます。

※ 6名以上申し込む場合は、行をコピーして追加してください。