添付9号様式

講義室（演習室）使用承諾書

令和　　　年　　　月　　　日

　（介護員養成研修事業者）様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住 所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏　名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

　介護員養成研修の講義室（演習室）として、下記の施設の使用を承諾します。

記

　　使用施設名