

令和3年度新潟市認知症介護基礎研修受講申込者一覧表

令和3年 月 日

施設・事業所名称： _____

優先順位	申込者氏名	過去に不決定となった研修
1		
2		
3		
4		

- 注1 受講希望者が所属する施設・事業所ごとに記入すること。
- 2 申込者が多数の場合、優先順位が高い者から受講決定するので、受講させたい申込者の氏名を上位に記入すること。
- 3 「過去に不決定となった申込」欄は以前に申し込みを行なったが不決定となった研修を「令和2年度」のように記入すること。
- 4 施設・事業所は申込書類を取りまとめ、本紙を表紙にして提出すること。