

## 介護保険住宅改修受領委任払事業者 書面講習 研修受講確認書

住宅改修費受領委任払に関する研修の受講（書面講習）を  
申し込みます。

事業者名	
担当者名	
事業所住所 電話番号 FAX番号	(〒 - )  (電話 - - ) (FAX - - )

\* 受講希望の事業者には、追って研修資料や登録書類一式を郵送します。

\* この確認書は、令和元年度及び令和2年度の研修会を受講した事業者が使用するものです。

\* 新規に登録を希望する事業者(令和元年度より前に研修を受けた事業者も含む)については、別途手続きが必要となりますので、下記までご連絡ください。

申込期限：令和3年10月5日（火）