様式第２号

長政第　　　　号

令和　年　月　日

認知症介護実践研修実施機関指定通知書

　指定法人の長　殿

宮城県知事

宮城県認知症介護実践研修事業者指定実施要領第２条第１項の規定により、貴法人を宮城県認知症介護実践者等養成研修事業実施要綱第３の２に規定する認知症介護実践研修を行う実施機関として下記のとおり指定する。

記

１　所在地

２　指定法人名

３　代表者名

４　指定年月日