様式第３号（第６条関係）

年　　月　　日

いちき串木野市長　様

申　請　者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

介護人材確保ポイント事業活動内容変更（休止）届

いちき串木野市介護人材確保ポイント事業の登録を受けた内容について、次のとおり変更（休止）を届出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 住　所  電話番号 |  |
| 登録変更  （休止理由）  内　　容 |  |
| 変 更 日 |  |