様式１

平成　　年　　月　　日

東京都知事　殿

申請者　　　住所（主たる事務所の所在地）

氏名（法人名）

（代表者名）　　　　　　　　印

福祉用具専門相談員指定講習指定申請書

東京都福祉用具専門相談員指定講習指定事務等実施要綱に基づき、指定を受けたいので関係書類を付して申請します。

記

１　講習の名称

２　事業所の所在地

３　事業開始年月日

４　添付書類

（１）運営規程

（２）講師の氏名、担当科目及び専任又は兼任の別を記載した講師の一覧表

（３）講師の履歴（講師本人の署名捺印のあるものに限る。）、保有する資格等の証明書及び当該講師の承諾（講師本人の署名捺印のあるものに限る。）

（４）収支予算及び向こう２年間の財政計画

（５）定款その他の基本約款（申請者が法人であるとき）

（６）年間事業計画

（７）申請者の前年度の決算書

（８）申請者の概要及び資産状況

（９）受講料等の設定方法及び改定方法

担当

（連絡先）