様式４

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事業計画書

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、関係書類を付して事業計画書を提出します。

記

１　開催日時

２　講習を実施する教室の場所

３　受講予定者数

４　添付書類

（１）講習課程

（２）時間割表

（３）講師の氏名、担当科目並びに専任又は兼任の別を記載した講師の一覧表

（４）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。）

（５）講習を行う教室の平面図、利用計画並びに設置者の氏名（法人にあっては、その名称）及び使用にかかる承諾書

（６）収支予算書

（７）募集案内

担当

（連絡先）