

(鹿児島市宛 本庁介護保険課のみ受付可)

鹿児島市 住宅改修理由書作成にかかる福祉住環境コーディネーター届出書

| | |
|---------|---|
| 事業所名 | |
| 事業所所在地 | 〒 |
| 事業所電話番号 | |
| 代表者氏名 | 印 |

| |
|----------------|
| 届出年度 |
| 2019 (平成31) |
| 年度用 |

下記の者について、次のとおり、福祉住環境コーディネーター検定試験合格証を添えて届出をします。

| | 氏名 | 生年月日 | 試験回次 | 試験実施年月日 | 証書番号 | 施行(試験地) | 携帯電話番号 | 市使用欄 |
|----|--------|-----------|------|-----------|------------|----------|---------------|------|
| 0 | 鹿児島 太郎 | 19XX年X月X日 | 第XX回 | 200X年X月X日 | XX-X-XXXXX | 鹿児島商工会議所 | 090-XXXX-XXXX | |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | |

| | |
|----|-----|
| 受付 | No. |
| | |