（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	

届出年度

2025 （令和7）

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.