（第８号様式）

○○　　年　　月　　日

北海道知事　様

申請者　住所（主たる事務所の所在地）

　　　氏名（法人名）

　　　代表者名

　　　連絡先電話番号

福祉用具専門相談員講習会指定更新申請書

「北海道福祉用具専門相談員講習会指定事務等実施要綱」の３（６）に基づき、指定の更新を受けたいので、関係書類を添えて、次のとおり申請します。

記

１　講習会の名称

２　事業所の所在地

３　添付書類

（１）申請者の事業概要、組織概要及び資産状況

（２）講習課程

（３）運営規程

（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

（６）受講料等の設定方法及び改定方法

（７）過去２年間の決算書