

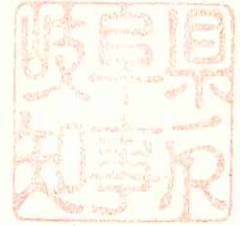
様式第7号

介護員養成研修 事業者指定通知書

高第310号
令和2年6月18日

株式会社アイメイドアルファ
代表取締役 荻野 健 様

岐阜県知事 古田 肇



令和2年6月8日付けで申請のあった介護員養成研修事業者については、介護保険法施行令（平成10年政令第412号）第3条第1項第1号ロの規定により、下記のとおり指定したので、通知します。

記

- | | | | | | | | |
|---|---|---|------|---|-----------|--|--|
| 1 事業所の名称 | アイメイドアルファ介護士育成センター | | | | | | |
| 2 事業所の所在地 | 岐阜県岐阜市茶屋新田2丁目62-2 | | | | | | |
| 3 研修の課程及び形式 | <table><tbody><tr><td>介護職員初任者研修</td><td>研修課程</td><td>[通学 ・ 通信]</td></tr><tr><td>生活援助従事者研修</td><td></td><td></td></tr></tbody></table> | 介護職員初任者研修 | 研修課程 | [通学 ・ 通信] | 生活援助従事者研修 | | |
| 介護職員初任者研修 | 研修課程 | [通学 ・ 通信] | | | | | |
| 生活援助従事者研修 | | | | | | | |
| 4 研修実施年度 | 令和2年度 | | | | | | |
| 5 事業者番号 | 2001 | | | | | | |
| 6 指定年月日 | 令和2年6月18日 | | | | | | |