申請書（１つ星）

令和　　年　　月　　日

（宛先）

埼玉県知事

（申請者）住所

　法人の名称

　代表者の職・氏名

「埼玉県介護人材採用・育成事業者認証制度」の認証評価申請に当たり、下記の事項について事実と相違ないことを申告の上、埼玉県介護人材採用・育成事業者認証制度実施要綱第４条第１項の規定に基づき、１つ星認証を申請します。

記

・　取組宣言の内容に賛同する。

・　埼玉県介護人材採用・育成事業者認証制度実施要綱第６条に定められている欠格条項に該当しない。

申請書（２つ星）

令和　　年　　月　　日

（宛先）

埼玉県知事

（申請者）住所

　法人の名称

　代表者の職・氏名

「埼玉県介護人材採用・育成事業者認証制度」の認証評価申請に当たり、下記の事項について事実と相違ないことを申告の上、埼玉県介護人材採用・育成事業者認証制度実施要綱第４条第１項の規定に基づき、２つ星認証を申請します。

記

・　１つ星の基準を満たしている。

申請書（３つ星）

令和　　年　　月　　日

（宛先）

埼玉県知事

（申請者）住所

　法人の名称

　代表者の職・氏名

「埼玉県介護人材採用・育成事業者認証制度」の認証評価申請に当たり、下記の事項について事実と相違ないことを申告の上、埼玉県介護人材採用・育成事業者認証制度実施要綱第４条第１項の規定に基づき、３つ星認証を申請します。

記

・　１つ星及び２つ星の基準を満たしている。

認証申請取下申出書

令和　　年　　月　　日

（宛先）

埼玉県知事

（申請者）住所

　法人の名称

　代表者の職・氏名

令和　年 月 日付けで提出した下記の申請について、埼玉県介護人材採用・育成事業者認証制度実施要綱第４条第２項の規定に基づき、取下げます。

記

（以下、取下げの理由）

認証通知書

　　　　第　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　埼玉県知事

　令和　年 月 日付けの申請については、埼玉県介護人材採用・育成事業者認証制度実施要綱第５条の規定に基づき認証したので通知します。

不認証通知書

　　　　第　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　埼玉県知事

　令和　年 月 日付けの申請については、埼玉県介護人材採用・育成事業者認証制度実施要綱第５条の規定に基づき認証しなかったので通知します。

記

１　認証しなかった理由

更新申請書

令和　　年　　月　　日

（宛先）

埼玉県知事

（申請者）住所

　法人の名称

　代表者の職・氏名

埼玉県介護人材採用・育成事業者認証制度実施要綱第９条の規定に基づき、次のとおり更新を申請します。

記

１　認証の内容

　　認証ランク

　　認証（更新）日　　　　年　月　日

　　認証（更新）番号

変更届出書

令和　　年　　月　　日

（宛先）

埼玉県知事

（申請者）住所

　法人の名称

　代表者の職・氏名

埼玉県介護人材採用・育成事業者認証制度実施要綱第１０条の規定に基づき、次のとおり変更を届出します。

記

１　認証の内容

　　認証ランク

　　認証（更新）日　　　　年　月　日

　　認証（更新）番号

２　変更事項及び内容

認証辞退届

令和　　年　　月　　日

（宛先）

埼玉県知事

（申請者）住所

　法人の名称

　代表者の職・氏名

埼玉県介護人材採用・育成事業者認証制度実施要綱第１１条の規定に基づき、次のとおり認証を辞退します。

記

１　認証の内容

　　認証ランク

　　認証（更新）日　　　　年　月　日

　　認証（更新）番号

２　辞退の理由

認証取消通知書

　　　　第　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　埼玉県知事

　　年 月 日付けで行った認証について、埼玉県介護人材採用・育成事業者認証制度実施要綱第１３条の規定に基づき取り消したので通知します。

記

１　取り消しの内容

　　認証ランク

　　認証（更新）番号

２ 取り消した理由