

様式 4

(中核市・市町村→都道府県)

年 月 日

都道府県宛て

ユニットリーダー研修実地研修施設応募承諾書

中核市長 印

市町村長 印

下記施設が、ユニットリーダー研修実地研修施設に応募
することについて了承します。

法人名 _____

施設名 _____

住所 _____