

サービス介助士マーク使用及び作成申請書

申請日 年 月 日

公益財団法人 日本ケアフィット共育機構 御中

サービス介助士マークの使用及び作成を申請するにあたり、サービス介助士マーク使用規定を遵守いたします。

申請者名

印

制作物：

使用目的：

添付書類：

管理者部署：		管理者名：	
連絡先住所：			
電話番号：		FAX：	
E-mail：			

サービス介助士マーク使用規定の遵守を条件に、捺印をもって許可いたします。

年 月 日

公益財団法人 日本ケアフィット共育機構
〒101-0061 東京都千代田区三崎町 2-2-6
三崎町石川ビル
電話番号 03-6261-2333
代表理事 畑中 稔