様式第６号（第９条関係）

年　月　日

富山県知事　　殿

所在地
届出者　名称
代表者氏名

福祉用具専門相談員指定講習修了者名簿届出書

年　月　日付けで富山県知事より指定を受けた福祉用具専門相談員指定講習事業者として次のとおり福祉用具専門相談員指定講習を実施したので、修了者名簿を提出します。

氏名（フリガナ）	生年月日	住　　所	課程（講習名）	修了年月日	修了証明書番号