

(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 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 \_\_\_\_\_