

別紙

令和8年度岩手県新人看護職員等研修事業実施希望届

届出者
代表者
連絡先

標記業務の受託を希望しますので、下記のとおり届出します。

令和 年 月 日

記

1 受託を希望する者の名称

2 主たる事務所の所在地

3 応募要件について

(届出者名)は、以下(1)～(4)の応募要件を全て満たしていること。

- (1) 岩手県内に主たる事務所を有する事業者・団体等であること。
- (2) 委託業務の実施に必要な知識・技術・設備等を備えていること。
- (3) 地方自治法施行令第167条の4第1項及び第2項各号の規程に該当しないこと。
- (4) 岩手県からの受託業務に関し、指名停止等の措置を受けていないこと。