제 호

방문간호 간호조무사 교육기관 지정서

기 관명:

소 재 지:

대 표 자:

교육생정원:

「노인장기요양보험법 시행규칙」 제11조의2제3항에 따라 위와 같이 방문간호 간호조무사 교육기관으로 지정합니다.

년 월 일

보건복지부장관

관인

지정 및 변경사항

일 자	내 용	작 성 자		
		직 급	성명	서명(날인)