様式第4号の9(第17条の9関係)

試験免除講習業務休廃止届出書

1	登　　録　　番　　号	
2	届出者の氏名又は名称	
3	届　出　者　の　住　所	電話(　　)
4	(休止・廃止)しようとする業務の範囲	
5	(休止・廃止)年月日	
6	休　　止　　の　　期　　間	
7	(休止・廃止)の理由	

年　　月　　日

届出者

厚生労働大臣　殿

備考

4、5及び7の欄中(　　)内は、該当しない文字を抹消すること。