やむを得ない事由によるサービス管理責任者等のみなし配置に係る申立書

申立日：

千葉県知事　様

申立者

所　在　地	
法　人　名	

事業所番号	
事業所名	
サービス種類	

退職したサービス管理責任者等の氏名		退職（休職）予告日		退職（休職）日	

みなし配置者の氏名		サービス管理責任者基礎研修修了日	
欠如した理由 欠如した経緯の詳細 （具体的に記入）			
法人内異動の検討状況		法人内の人事異動を検討したが、当該事業所に配置できるサビ管がいない。	
求人募集等の状況		求人募集等を行っているが、サービス管理責任者の確保が困難な状況である。	
欠如解消の見通し			

担当者連絡先

担 当 者 名	
電 話 番 号	
E-mail	