

(様式4)

年 月 日

研修体制調書

住 所
商号又は名称
代 表 者

当該業務の研修体制は、下表のとおりです。

実施時期	研修名	対象者	内容

件名：令和7年度18歳以上のヤングケアラーを対象としたピアサポート事業