【宛名票】

○　封筒の宛先欄に、下記「宛先票」を貼って投函してください。

○　提出書類に不足や間違い等がないか、確認してください。

□「登録特定行為事業者」登録申請関係書類 在中

〒１６３－０７１８

東京都新宿区西新宿２－７－１　新宿第一生命ビルディング１９階

公益財団法人　東京都福祉保健財団

（人材養成部　福祉人材養成室　たん吸引担当）宛

□「認定特定行為業務従事者」認定申請関係書類 在中