

介護員養成研修指定申請書(年度初回)

第 号
年 月 日

千葉県知事 様

所在地
名称
代表者職・氏名
電話番号

介護員養成研修の指定を受けたいので、千葉県介護員養成研修事業指定事務取扱要綱3(1又は3)の規定により申請します。

1 研修方法 (該当個所に○を付すこと。)

| | | | |
|------|--|------|-------|
| 研修課程 | | 研修方法 | 通学・通信 |
|------|--|------|-------|

2 新たに実施する研修

| 番号 | 研修期間 | 定員 | 実施場所(所在地、建物名) | 備考 |
|----|----------------------------------|----|---------------|----|
| 1 | 年 月 日 ~ 年 月 日 (募集開始年月日) 年 月 日 | 名 | | |
| 2 | 年 月 日 ~ 年 月 日 (募集開始年月日) 年 月 日 | 名 | | |
| | 定員計 | 名 | | |

3 研修使用テキスト

4 添付書類 (本申請書提出時に書類の有無を確認し、□にチェックすること。)

- (1) 研修計画 (別紙1)
- (2) 講師一覧表 (別紙2)
- (3) 講師履歴書 (別紙3) 資格証 (写) 実務経験証明書
- (4) 講師就任承諾書 (別紙4)
- (5) 実習施設一覧 (別紙5-1。実習を行う場合)
- (6) 実習施設設置者承諾書 (別紙5-2。実習を行う場合)
- (7) 研修会場一覧 (別紙6)
- (8) 講義会場見取図 (別紙7-1)
- (9) 演習会場見取図 (別紙7-2)
- (10) 学則等 (介護員養成研修事業に関するもの)
- (11) 添削課題及び模範解答 (通信制の場合に限る)
- (12) 募集広告、パンフレット等の案文
- (13) その他知事が定める書類等

※上記のほか、「介護員養成研修事業者指定申請書」(様式第1号)の添付書類に変更があるときは、「介護員養成研修事業変更届」(様式第5号)を提出すること。