様式第２－１号

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

　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（該当個所に〇を付すこと。）

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

２　新たに実施する研修

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 |  | 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。