

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。