様式第１号

介護員養成研修事業者及び介護員養成研修指定申請書

　年　　月　　日

山 梨 県 知 事　殿

所在地

事業者名

代表者名 　　　　　　　　　　　 印

介護員養成研修事業者及び介護員養成研修の指定を受けたいので、山梨県介護員養成研修指定要領　　第２条の規定に基づき、次のとおり申請します。

（１）申請者の名称及び主たる事務所の所在地

（２）研修の名称

（３）研修課程（形式）　　　　　　　　　　　課程（　通学・通信　）

（４）事業所の所在地（講義を通信の方法で行おうとする者にあっては、主たる事業所の所在地）

（５）定員

（６）学則

（７）研修のカリキュラム

（８）初年度における研修期間及び研修日程表　　　　年　　月　　日 ～ 　　年　　月　　日

（９）募集開始年月日　　　年　　月　　日

（10）募集手続き（募集要領等）

（11）研修の一部を免除する場合の免除規定

（12）事業実施場所（講義・演習会場の平面図及び使用承諾書等）

（13）実習を行う場合の実習施設の名称等及び実習受入承諾書

（14）使用備品

（15）講師の氏名、履歴、担当科目及び専任・兼任の別並びに資格証の写し

（16）研修の受講費用

（17）研修事業の収支予算書及び向こう２年間の財政計画

（18）法人に関する書類（登記簿の写、決算報告書（直近事業年度のもの）、定款又は寄付行為その他の基本約款、事業概要及び組織概要）

（19）研修責任者の履歴

（20）使用教材の名称等

（21）修了評価の方法

（22）修了証明書の見本

（23）情報の公表体制

（24）その他指定に関し必要があると認める事項

（25）講義を通信の方法で行う場合の記載事項等

　　①講義を通信の方法によって行う地域

　　②添削指導及び面接指導の指導方法

　　③面接指導を実施する期間における講義室及び演習室の使用についての当該施設の設置者の承諾書

連絡先

担当部署

担当者名

電話番号