介護員養成研修事業者指定申請書

様式第１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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

　介護員養成研修の事業者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）の規定により申請します。

１　事業者

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| 代表者の職・氏名 |  |
| 事業開始予定年月日 | 年　 月　 日 |
| 研修課程 |  |
| 研修責任(担当)者 | 部署・担当者氏名　　　　　　　　　　　　電話　　　　　　メールアドレス |

２　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）□研修カリキュラム(科目別シラバス。様式自由)

　（２）□事業者の定款、寄附行為又は規約(原本と相違ない旨の証明がされているもの)

　（３）□事業者の組織及び事業概要(最近の研修の実績等)を記載した書面（様式自由）

　（４）□役員名簿

　（５）□法人の登記事項証明書(直近３か月以内のもの)

　（６）□直近の決算書類(貸借対照表、損益計算書、財産目録等で、原本と相違ない旨の証明がされているもの)

　（７）□学則等(介護員養成研修事業に関するもの)

　（８）□講師一覧表(別紙２)

　（９）□実習施設一覧(別紙５－１。実習を行う場合)

　（10）□実習施設設置者承諾書(別紙５－２。実習を行う場合)

　（11）□研修実施年度及び翌年度の収支予算書

　（12）□修了証明書(様式第８号)

　（13）□修了証明書（携帯用）（様式第８号の２）

　（14）□「研修機関が公表する情報の内訳」チェック表(別紙８)

　（15）□「研修機関が公表する情報の内訳」を印刷したもの

　（16）□介護職員初任者研修課程・生活援助従事者研修課程の修了評価について（別紙９）

　（17）□誓約書(別紙１０)

　（18）□その他知事が必要と認める書類等