

様式第2号（第6条の2関係）

## 居宅介護職員初任者研修事業課程追加申請書

年 月 日

大阪府知事 様

主たる事務所の所在地  
商号又は名称  
代表者職・名

居宅介護職員初任者研修事業の課程を追加したいので、大阪府居宅介護職員初任者研修等事業者指定要綱第6条の2第1項の規定により申請します。

|                    |               |
|--------------------|---------------|
| 研修事業の名称            |               |
| 指定番号               |               |
| 研修事業を実施する府内の事業所所在地 | 郵便番号：<br>所在地： |
| 現に指定を受けている課程       |               |
| 追加する課程             |               |
| 研修開始予定年月日          | 年 月 日         |

|         |  |
|---------|--|
| 研修事務担当者 | 所属名：<br>氏名：<br>電話：<br>ファックス：<br>メールアドレス： |
|---------|--|

|            |  |
|------------|--|
| 申請事務代行者連絡先 | ※申請事務のみを行う行政書士等を利用する場合のみ記載<br>氏名：<br>電話： |
|------------|--|

提出書類一覧（添付しているものに○）

| ○ | 提出書類                                     |
|---|--|
|   | (1)今後2年間の「研修に係る収支計画書及び今後2年間の「法人全体の収支計画書」 |
|   | (2)学則（別添2-1）                             |
|   | (3)シラバス（別添2-2）                           |
|   | (4)講師一覧表（別添2-3）                          |
|   | (5)講師履歴書（別添2-4）                          |
|   | (6)講義・演習室使用承諾書等の写し及び平面図（別添2-5等）          |
|   | (7)実技演習使用備品一覧表（別添2-6）                    |
|   | (8)実習施設一覧表（別添2-7）（実習を実施する場合）             |
|   | (9)実習施設承諾書の写し（別添2-8）（実習を実施する場合）          |
|   | (10)修了評価の方法（別添2-9）                       |
|   | (11)修了証明書及び修了証明書（携帯用）の様式（要綱別記様式）         |
|   | (12)修了評価筆記試験問題及びその模範解答（2種類以上）            |

講義を通信の方法で行おうとする者

| ○ | 提出書類                       |
|---|----------------------------|
|   | (1) 通信学習課題及びその模範解答         |
|   | (2) 委託契約書の写し（通信添削業務委託する場合） |
|   | (3) 通信学習実施計画書（別添2-10）      |

承認を受けた後、初めに実施する研修の書類

| ○ | 提出書類                       |
|---|----------------------------|
|   | (1) 年間実施計画（様式第9号）及びその電磁的記録 |
|   | (2) 開講届出書（様式第4号）           |
|   | (3) 研修スケジュール（別添3）          |