

年度 障がい者居宅介護従業者基礎研修年間実施計画書

年 月 日提出

商号又は名称				
指定番号		提出理由	1 新規提出	
			2 コースの追加 ()	
コース数			3 コースの削除 ()	
		※開講届を提出したものは、休講届出書で処理すること。		
			4 内容の変更 ()	

研修事務担当者	
前回報告時からの変更【有・無】 (いずれかに○)	
所 属 名	
氏 名	
電 話	
ファックス	
メールアドレス	

○当該年度に開講予定のコース

コース名	開 講		修 了		定 員	受講料総額	実施場所 (市・区)	最寄駅		通学	通信	公募	夜間	土日
	年	月	年	月				路線	駅					

※ 4月～翌年3月に実施予定の全てのコースについて記載すること。
 ※ 実施場所：講義・演習の主な実施場所を記載、受講料総額：テキスト代・消費税等を含めた総額を記載、

通学・通信：該当するものに○、公募：一般募集を行うコースに○、

夜間：講義・演習の全日程を18時以降に実施するコースに○、

土日：講義・演習の全日程を土日に実施するコースに「土」「日」「土日」のいずれかを記載。

注) 公募欄に○をしない場合であっても、情報開示の責務は一律に生じる。

電子媒体でも提出すること。