

様式第2号（第6条の2関係）

## 重度訪問介護従業者養成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  
法人・団体名  
代表者職・名

重度訪問介護従業者養成研修事業の課程を追加したいので、大阪府重度訪問介護従業者養成研修事業者指定要綱第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： 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： 氏名： 電話： ファックス： 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 氏名： 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) 講師一覧表（別添 2 - 2）
	(4) 講師履歴書（別添 2 - 3）
	(5) 講義・演習室使用承諾書等の写し及び平面図（別添 2 - 4 等）
	(6) 実習施設一覧表（別添 2 - 5）
	(7) 実習施設承諾書の写し（別添 2 - 6）
	(8) 修了証明書の様式（要綱別記様式）

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）