

様式第9号（第6条の2関係）

介護員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

介護員養成研修事業の課程を追加したいので、大阪府介護員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。

法人または団体の名称	
代表者の職・名	
主たる事務所の所在地	(〒 -) 電 話 F A X
指定番号	
現に指定を受けている課程	介護職員初任者研修課程

追加する課程	生活援助従事者研修課程
研修事業の名称	
研修事業を実施する府内の 主たる事業所の所在地	(〒 -) 電 話 F A X
研修開始予定年月日	年 月 日

担当者名 _____ 電 話 _____

メール _____ F A X _____

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）（※資格証明書の写しを添付すること）	
	⑥ 講義・演習室使用承諾書（別添2-5）の写し及び平面図 ※自己所有の場合は平面図	
	⑦ 実技演習使用備品一覧表（別添2-6）	
	⑧ 実習施設一覧表(実習を実施する場合のみ)（別添2-7）	
	⑨ 実習施設承諾書の写し(実習を実施する場合のみ)（別添2-8）	
	⑩ 修了評価の方法（別添2-9）	
	⑪ 修了証明書の様式（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）	
	① 通信添削課題及びその模範解答	通信で実施する場合
	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）	
	① 介護員養成研修（介護職員生活援助従事者研修課程）年間実施計画書（様式第8号）	
	② 介護員養成研修（介護職員生活援助従事者研修課程）開講届出書（様式第3号）	
	③ 研修スケジュール（別添3）	