

様式第6号（第10条関係）

## 重度訪問介護従業者養成研修事業者指定変更届出書

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

大阪府重度訪問介護従業者養成研修事業者指定要綱第10条の規定により、下記の研修事業者としての指定内容の変更を届け出ます。

研修の名称	重度訪問介護従業者養成研修（ 課程）
指定番号	
変更種別	<input type="checkbox"/> 事業者に関する事項 1 事業者の名称、主たる事務所の所在地、代表者 2 研修事業の名称 3 研修事業を実施する主たる事業所所在地 4 定款等（当該事業に関するものに限る。） 5 使用印鑑届 <input type="checkbox"/> 研修事業に関する事項 1 学則 2 課程（追加、削除） 3 講師及び助手（追加、削除、他） 4 演習室、演習に使用する備品 5 実習施設（追加、削除、他） <input type="checkbox"/> その他（ ）
変更内容及び理由	
変更時期	年 月 日（最も早い変更時期を記載）

※ 課程を追加する際には、必要に応じ、学則の変更や講師・演習室・実習施設の追加を行うとともに、年間実施計画書（様式第9号）及び開講届出書（様式第4号）を同時提出すること。

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：
--	--

提出書類一覧（変更が生じる書類のみ提出。添付しているものに○）

○	提出書類
	①定款、寄附行為その他の基本約款等
	②履歴事項全部証明書等（法人の場合）
	③学則（別添2-1）
	④講師一覧表（別添2-2）
	⑤講師履歴書（別添2-3）
	⑥講義・演習室使用承諾書（別添2-4）等の写し及び平面図（自己所有の場合は平面図）
	⑦演習使用備品一覧表（別添2-5）
	⑧実習施設一覧表（別添2-6）
	⑨実習施設承諾書（別添2-7）の写し
	⑩修了証明書及び修了証明書（携帯用）の様式（要綱別記様式）
	⑪使用印鑑届（別添1-6）