

年度 難病患者等ホームヘルパー養成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 () 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 () | | | |
| コース数 | | | | | |

| | |
|--------------------------|--|
| 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 | | 基礎Ⅱ | 基礎Ⅰ | 入門 | 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：○、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。