

介護員養成研修（生活援助従事者研修課程）事業者指定変更届出書

※府提出日とすること

年 月 日

大阪府知事 様

主たる事務所の所在地
商号又は名称
代表者職・名

大阪府介護員養成研修事業者指定要綱第10条の規定により、下記研修の事業者としての指定内容の変更を届け出ます。

なお、以下の変更を行うにあたり、大阪府生活援助従事者研修事業実施要領第3の8に規定する情報開示が適正になされたことを併せて報告します。

情報開示責任者として、以下のとおり自社ホームページの開示内容を更新し、適正に公表できたことを確認しました。

情報開示日又は確認日	年 月 日
情報開示責任者氏名	《自筆署名》
情報開示を行ったホームページのアドレス	http://

研修の名称	介護員養成研修（生活援助従事者研修課程）
指定番号	
変更種別	<p>○事業者に関する事項</p> <ol style="list-style-type: none">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府内の事業所所在地4 定款等（当該事業に関するものに限る。）5 使用印鑑届 <p>○研修事業に関する事項</p> <ol style="list-style-type: none">1 学則2 シラバス3 講師（追加、削除、他）4 講義・演習室、演習に使用する備品5 実習施設（追加、削除、他）6 修了評価の方法7 初任者研修指定事業者が生活援助従事者研修の指定を受ける場合 <p>○その他（ ）</p>

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)

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) 定款その他の基本約款等
	(2) 履歴事項全部証明書
	(3) 学則 (別添 2-1)
	(4) シラバス (別添 2-2)
	(5) 講師一覧表 (別添 2-3)
	(6) 講師履歴書 (別添 2-4)
	(7) 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)
	(8) 演習使用備品一覧表 (別添 2-6)
	(9) 実習施設一覧表 (別添 2-7) (実習を実施する場合)
	(10) 実習施設承諾書 (別添 2-8) の写し (実習を実施する場合)
	(11) 修了評価の方法 (別添 2-9)
	(12) 修了証明書の様式 (要綱別記様式)
	(13) 使用印鑑届 (別添 1-6)
	(14) 修了評価筆記試験問題及びその模範解答

講義を通信の方法で行う者

○	提出書類
	(1) 通信添削課題及びその模範解答
	(2) 委託契約書 (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)