（様式第１号）

○○年○○月○○日

石川県知事　○　○　○　○　　様

（所在地）〒

（法人名）

（代表者名）

（電　話）

介護員養成研修事業者指定申請書

介護員養成研修事業者の指定を受けたいので、石川県介護員養成研修事業指定要綱及び石川県介護員養成研修事業指定要領に基づき、下記のとおり関係書類を添付の上申請します。

記

１　研修の名称

２　事業所の所在地等

（名　称）

（所在地）

３　研修実施方法（通学／一部通信）

（一部通信の場合：対象地域　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

４　事業開始予定年月日　　　○○年○○月○○日

５　初回募集開始日　　　　　○○年○○月○○日

６　初回研修実施期間　　　　○○年○○月○○日～○○年○○月○○

７　受講者定員　　　　　　　　　　　　名

**≪添付資料≫**

１　研修実施要綱（別紙様式１）

２　研修カリキュラム（別紙様式２）

３　研修日程表（別紙様式３）

４　講師の履歴（別紙様式４）

５　講師要件に係る国家資格等取得証明書〈登録証、免許証等の写し〉

６　研修実施会場状況表及び会場の平面図（別紙様式５）

７　講義会場（演習会場）使用承諾書（別紙様式６）　※

８　使用テキスト〈通信の方法による場合は、添削指導に係る教材資料を含む〉

９　知識及び技術の修得の確認方法

１０　修了評価課題及び模範解答例

１１　修了証明書の様式

１２　公表情報一覧（別紙様式７）

１３　受講者募集に係る募集案内（案）

１４　受講料及び収支予算書

１５　向こう２年間の研修計画及び財政計画

１６　申請者の事業概要及び組織概要

１７　申請者の直近の決算書

１８　申請者の定款、寄付行為、規約等〈介護員養成研修を実施する旨記載のもの〉

１９ 申請者の法人登記簿の履歴事項全部証明書

（一部通信の場合）

２０　添削指導に係る教材資料

２１　添削指導方法及び認定方法を明示した書類

（実習を行う場合）

２２　実習施設・事業所の名称等及び利用計画（別紙様式８）

２３　実習受入承諾書（別紙様式９）

※　「７　講義会場（演習会場）使用承諾書（別紙様式６）」は、講義及び演習を事業所の所在地で行う場合は不要とする。