様式第２号（第８条関係）

番　　　　　号

　　年　　月　　日

介護員養成研修事業者指定通知書

（申請者の所在地、事業者名及び代表者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　香川県知事

　　　年　　月　　日に申請のあった「介護員養成研修事業者指定申請」については、下記のとおり指定することと決定したので、通知します。

記

　１　指定年月日　　　　　　　年　　　月　　　日

　２　事業者番号

　３　研修の名称

介護職員初任者

生活援助従事者

　４　課程及び形式　　　　　　　　　　　　　研修課程（通学・通信）

　５　その他

様式第３号（第８条関係）

番　　　　　号

　　年　　月　　日

介護員養成研修事業者不指定通知書

（申請者の所在地、事業者名及び代表者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　香川県知事

　　　年　　月　　日に申請のあった「介護員養成研修事業者指定申請」については、下記のとおり指定しないことと決定したので、通知します。

記

　１　不指定決定年月日　　　　　年　　　月　　　日

　２　研修の名称

介護職員初任者

生活援助従事者

　３　課程及び形式　　　　　　　　　　　　研修課程（通学・通信）

　４　理　　　　　　由

様式第４号（第９条関係）

介護員養成研修事業者変更届出書

　　年　　月　　日

香川県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者番号

□介護職員初任者研修

□生活援助従事者研修

下記のとおり、　　　　　　　　　　　　事業者の指定の内容を変更しましたので、届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者番号 |  |
| 番号 | 変　更　が　あ　っ　た　項　目 | | 変　　更　　の　　内　　容 | |
| 1 | 研修の名称 | | （変更前） | |
| ２ | 事業所の所在地 | |
| ３ | 定款その他の基本約款 | |
| ４ | 登記事項 | |
| ５ | 研修担当者の人員体制（組織図） | |
| ６ | 学則 | |
| ７ | 研修カリキュラム・シラバス | |
| ８ | 講師一覧表 | |
| ９ | 講師履歴書及び承認承諾書 | | （変更後） | |
| 10 | 実習施設一覧表 | |
| 11 | 実施施設承諾書 | |
| 12 | 実習修了証明書の様式 | |
| 13 | 実習日誌の様式 | |
| 14 | 通信実施方法 | |
| 15 | 講義室及び演習室の会場見取図（配置図） | |
| 16 | 研修カードの様式 | |
| 17 | 修了証明書の様式 | |
| 18 | | 情報の開示体制が確認できる書類 |
| 変　　更　　年　　月　　日 | | | 年　　　　月　　　　日 | |

備考　１　該当項目番号に○を付してください。

　　　２　変更内容が分かる書類を添付してください。  
様式第５号（第１０条関係）

介護員養成研修事業者廃止（休止・再開）届出書

　　年　　月　　日

香川県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者番号

年　　月　　日付けで指定を受けた介護員養成研修事業者を廃止

（休止・再開）しましたので届け出ます。

記

□介護職員初任者

□生活援助従事者

|  |  |
| --- | --- |
| 廃止（休止・再開）した研修の名称 |  |
| 廃止（休止・再開）した課程及び形式 | 研修課程（通学・通信） |
| 廃止・休止・再開の別 | 廃止　・　休止　・　再開 |
| 廃止・休止・再開した年月日 | 年　　月　　日 |
| 廃止・休止した理由 |  |
| 休止予定期間 | 年　　月　　日～　　年　　月　　日 |

様式第６号（第１１条関係）

介護員養成研修指定申請書

　　年　　月　　日

香川県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者番号

　香川県介護員養成研修事業取扱要綱第１１条の規定に基づき研修事業を実施したいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

　１　研修の名称

□介護職員初任者

□生活援助従事者

　２　課程及び形式　　　　　　　　　　　研修課程（通学・通信）

　３　研修の期間　　　　　年　　月　　日～　　年　　月　　日

　４　関係書類

* 研修日程表（様式第６－２号）
* 科目別レポート提出期限（様式第６－３号）
* 実習施設設置者承諾書（様式第６－４号）
* 借り上げた講義室・演習室使用の場合の設置者承諾書（様式第６－５号）
* 実技演習で使用する備品一覧（名称、数量）
* 重要事項説明書
* 研修事業予算書
* その他