

(様式第1号)

年 月 日

宮崎県知事

様

申請者の名称
主たる事務所の所在地
代表者氏名

保育士等キャリアアップ研修指定申請書

「保育士等キャリアアップ研修の実施について」（平成29年4月1日厚生労働省雇用均等・児童家庭局保育課長通知）に基づく保育士等キャリアアップ研修について、指定を受けたいので、関係書類を添えて、下記のとおり、申請を行います。

研修分野種別	
研修時間数	
研修修了の評価方法	

(添付書類)

- ・事業計画（添付資料1）
- ・研修カリキュラム（添付資料2）
- ・講師に関する書類（添付資料3、添付資料4）
- ・役員名簿
- ・事業者規約（定款や寄附行為等）
- ・登記事項証明書（履歴事項全部証明書）
- ・直近の決算書と予算書
- ・研修実績の確認できる書類
- ・誓約書（添付資料5）
- ・個人情報管理規定
- ・その他知事が必要と認める書類等

(注)

- 1 複数の種別の研修をまとめて申請する場合、「別紙のとおり」と記載し、書類を添付することができる。
- 2 「事業計画」には、研修に関する日程（研修受付開始予定日、研修実施予定日、修了証発行予定日及び事業実績報告提出予定日を含む。）、研修会場、研修事業の実施体制（研修担当者の連絡先及び氏名を含む。）及び収支予算を記載すること。
- 3 「研修カリキュラム」には、定員、研修項目、各項目の講師・時間数及び研修形態（講義・演習・グループ討議等の別）を記載すること。
- 4 「講師に関する書類」は、講師の略歴及び保育に関する研修の実績が分かる書類並びに承諾書を添付すること。

保育士等キャリアアップ研修事業計画書

1 研修日程等について

研修受付開始予定日	
研修実施予定日 (各回それぞれ記載)	
研修会場及び定員	
修了証発行予定日	
実績報告提出予定日	

2 研修事業の実施体制について

研修責任者氏名	
研修責任者連絡先 電話番号	
メールアドレス	
申込 URL	

3 収支について

	科 目	予算額 (円)	内 訳
	収入		
計			
	科 目	予算額 (円)	内 訳
支出			
	計		

講師略歴書

担当する 研修内容		
実施年月日		
ふりがな 氏名	[昭和 平成 年 月 日生 (歳)]	
所属		
所属住所		
経 歴 等	期 間	内 容
保育等 に関する 研修 実績		

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

氏 名

講師就任承諾書

貴団体より依頼のあった下記研修の講師について、就任を承諾します。

記

- 1 研修会名
- 2 期 日 平成 年 月 日 (午前 時から午後 まで)
- 3 場 所
- 4 内 容

年 月 日

住 所

氏 名

※費用等、その他必要な項目があれば、適宜追加して使用してください。

年 月 日

宮崎県知事 殿

申請者の名称

主たる事務所の所在地

代表者氏名

生年月日 年 月 日 (性別：男／女)

誓 約 書

宮崎県保育士等キャリアアップ研修指定申請を行うに当たり、次の事項について誓約します。

※チェック欄（誓約の場合、□にチェックを入れてください。）

自己又は自社の役員等は、次のアからキまでのいずれにも該当しません。
また、次のアからキまでに掲げる者が自社の経営に関与していません。

ア 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

イ 暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

ウ 暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者

エ 自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者

オ 暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者

カ 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

キ 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

(様式第2号)

研修実施機関の名称

代表者氏名

様

保育士等キャリアアップ研修指定通知書

年 月 日付で指定の申請のあった保育士等キャリアアップ研修について、下記のとおり指定しましたので、通知します。

研修実施機関番号	
研修実施機関の名称	
研修分野種別番号	
研修分野種別	

年 月 日

宮崎県知事

印

(注)

同一の研修実施機関が実施する複数の種別の研修を一括して指定する場合、「研修種別番号」及び「研修種別」に該当する番号及び研修種別を列挙すること。

(様式第3号)

年 月 日

宮崎県知事

様

研修実施機関の名称
主たる事務所の所在地
代表者氏名

保育士等キャリアアップ研修指定内容更新届出書

「保育士等キャリアアップ研修の実施について」（平成29年4月1日厚生労働省雇用均等・児童家庭局保育課長通知）に基づく保育士等キャリアアップ研修として、 年 月 日付け通知により指定を受けた研修について、下記のとおり、 年度に実施する内容の届出を行います。

研修種別	
研修時間数	
研修修了の評価方法	

(添付書類)

- ・事業計画（添付資料1）
- ・研修カリキュラム（添付資料2）
- ・講師に関する書類（添付資料3、添付資料4）
- ・その他知事が必要と認める書類等

(注)

- 1 複数の種別の研修をまとめて届出を行う場合、「別紙のとおり」と記載し、書類を添付することができる。
- 2 「講師に関する書類」のうち、講師の略歴及び保育に関する研修の実績が分かる書類については、前年度から変更がない場合は省略することができるが、承諾書については新年度分を添付すること。

(様式第4号)

年 月 日

宮崎県知事

様

申請者の名称
主たる事務所の所在地
代表者氏名

保育士等キャリアアップ研修指定内容変更届出書

「保育士等キャリアアップ研修の実施について」（平成29年4月1日厚生労働省雇用均等・児童家庭局保育課長通知）に基づく保育士等キャリアアップ研修として、 年 月 日付け通知により指定を受けた研修について、下記のとおり申請内容の変更が生じたので届け出ます。

研修実施機関番号	
研修分野種別	
変更内容	
変更理由	

(添付書類)

- ・ 事業計画に係る変更である場合、変更後の事業計画
- ・ 研修カリキュラムに係る変更の場合、変更後の研修カリキュラム
- ・ 講師に係る変更である場合、変更後の講師に関する書類

(様式第5号)

年 月 日

宮崎県知事

様

申請者の名称
主たる事務所の所在地
代表者氏名

保育士等キャリアアップ研修実施中止届出書

「保育士等キャリアアップ研修の実施について」（平成29年4月1日厚生労働省雇用均等・児童家庭局保育課長通知）に基づく保育士等キャリアアップ研修として、 年 月 日付け通知により指定を受けた研修について、下記のとおり実施を中止しましたので届け出ます。

研修実施機関番号	
研修分野種別	
中止の理由	
中止年月日	

(様式第 6 号)

宮崎県
第 450000000000 号

保育士等キャリアアップ研修修了証

保育士登録番号：

氏 名：

生 年 月 日：

あなたは、「保育士等キャリアアップ研修の実施について」（平成 29 年 4 月 1 日厚生労働省雇用均等・児童家庭局保育課長通知）に基づく保育士等キャリアアップ研修について、次の分野を修了したことを証明する。

研修分野種別：

年 月 日

宮崎県知事

印

(県の指定を受けた研修実施機関が実施する研修の場合)

- ・当該研修実施機関の名称
 - ・主たる事務所の所在地
- ・代表者の氏名

印

(様式第7号)

年 月 日

宮崎県知事

様

申請者の名称
主たる事務所の所在地
代表者氏名

保育士等キャリアアップ研修実績報告書

「保育士等キャリアアップ研修の実施について」（平成29年4月1日厚生労働省雇用均等・児童家庭局保育課長通知）に基づく保育士等キャリアアップ研修として、 年 月 日付け通知により指定を受けた研修について、下記のとおり実施しましたので、研修修了者名簿を添えて報告します。

研修実施機関番号	
研修分野種別	
研修修了者数	

(添付書類)

- ・ 研修実施状況一覧
- ・ 研修修了者名簿

