

様式第2号（第9条関係）

介護員養成研修事業計画書

年 月 日

宮崎県知事 殿

事業者 住 所
名 称
代表者職・氏名
指定番号

介護員養成研修を下記のとおり実施したいので、宮崎県介護員養成研修事業実施要綱第9条第1項の規定に基づき、関係書類を添えて提出します。

記

研修課程	
年間研修計画	別紙1のとおり

事業所	名称	㊦㊧㊨	
	住所	〒 ー	
	連絡先	電話番号	FAX番号
提出担当者		電話番号	FAX番号
		部署名	役職・氏名
		電話番号	FAX番号
	e-mail		

事業計画書添付書類（添付する書類に応じて☑）

【毎事業年度における初回の研修開始日の2月前までに提出】

※ 事業者の指定を受けた初年度を除く

全事業者共通	
	(1) 講師調書兼講師就任承諾書（様式第2号の2） ※初めて講師を務める場合、または、一定期間ごとに更新を要する資格・免許を所有する場合には、資格・免許証の写しを添付すること
	(2) 重要事項確認書（様式第1号の8）

※ 必要に応じて、上記とは別に追加の書類を求めることがある。