第１号様式（第６条関係）

鹿児島県重度訪問介護従業者養成研修事業者指定申請書

　　年　月　日

鹿児島県知事　　　　　　　殿

（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 名称 |  |
| 代表者職・氏名 |  |

鹿児島県重度訪問介護従業者養成研修事業を実施する者として指定を受けたいので，鹿児島県重度訪問介護従業者養成研修事業者指定要綱第６条の規定により，下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者の氏名  （法人は名称） |  |
| 申請者の住所  (法人は主たる事業所所在地) | 〒 |
| 代表者の職・氏名 | 職名  氏名 |
| 代表者の住所 |  |
| 研修課程 |  |
| 研修事業の名称 |  |
| 実施場所及び住所 | 場所  住所 |
| 事業開始予定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 申請初回の募集開始年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 申請初回の実施予定期間 | 年　　　月　　　日～　　　月　　　日 |
| 申請初回の募集定員 | 名 |

※添付書類

１　申請者が法人であるときは，定款，寄付行為その他の規約等

２　学則等

３　研修カリキュラム

４　講師履歴書

５　実習に利用する施設の利用計画書及び当該施設の設置者又は管理者による承諾書

６　添削指導及び面接指導の指導方法を記載した書類（講義を通信の方法により行う場合）

７　講義及び演習を実施する施設の見取り図

８　講義及び演習を行う施設の設置者又は管理者による承諾書（申請者が所有し，又は賃借する施設以外の施設に限る。）

９　研修修了の認定方法

10　事業開始年度及び次年度における研修事業に係る収支予算の細目

11　申請者の資産状況（申請者の財産目録，貸借対照表等）

12　誓約書（第２号様式）