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

令和７年４月１日

鹿児島県知事　塩田　康一　殿

（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 鹿児島市鴨池新町１０番１号 |
| 名称 | 株式会社　鹿児島県庁 |
| 代表者職・氏名 | 代表取締役　鹿児島　太郎 |

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） | 株式会社　鹿児島県庁 |
| 申請者の住所  (法人は主たる事業所所在地) | 〒890-8577  鹿児島市鴨池新町１０番１号 |
| 代表者の職・氏名 | 職名：代表取締役  氏名：鹿児島　太郎 |
| 代表者の住所 | 鹿児島市鴨池新町○番○号 |
| 研修課程 | 基礎課程，追加課程，統合課程 |
| 研修事業の名称 | 鹿児島県庁重度訪問介護従業者養成研修 |
| 実施場所及び住所 | 場所　鹿児島県庁行政庁舎  住所　鹿児島市鴨池新町１０番１号 |
| 事業開始予定年月日 | 令和７年９月１日  研修事業（講義，演習）を行う場所について記載してください。 |
| 申請初回の募集開始年月日 | 令和７年８月１日 |
| 申請初回の実施予定期間 | 令和７年９月１日～９月５日 |
| 申請初回の募集定員 | １５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）