居宅介護職員初任者研修等事業計画承認申請書

年　　月　　日

愛知県知事　殿

申請者

住　　所　〒

名　　称

代表者職氏名

愛知県居宅介護職員初任者研修等事業指定要綱第６条第１項の規定により下記のとおり計画承認を申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 研修事業者指定番号 |  |
| ２ | 研修の種類 |  |
| ３ | 研修の名称 |  |
| ４ | 講義の実施方法 | １　対面　　　２　通信（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ５ | 演習の実施方法 | １　対面　　　２　通信（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ６ | 定員 | 人 |
| ７ | 募集期間（予定） | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| ８ | 研修期間（予定） | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| ９ | 変更事項の有無 | あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　なし |
| 10 | 事務担当者連絡先 | 担当者氏名  電話番号　（　　　　）　　　　－  電子メール |

（添付書類）

別添１　学則（受講者に配付する内容のものを添付すること）

別添２　研修日程表（別添様式１）

別添３　カリキュラム（別添様式２－１から別添様式２－１２までのいずれか）

別添４　講師一覧（別添様式３）

別添５　申請者と講師の雇用関係がわかる書類（雇用契約書、委嘱書等）の写し

別添６　講師の履歴がわかる書類（履歴書の写し等）

別添７　講師要件に該当する資格証の写し

別添８　実務経験・担当科目確認票（別添様式４）　※実務経験があることによって当該科目の講師とする場合又は教員であることによって当該科目の講師とする場合のみ添付

別添９　講義室及び演習室使用計画書（別添様式５）

別添10　講義室及び演習室の使用承諾書類の写し（賃貸物件の場合には、当該室の賃貸借契約書の写し）　※法人所有施設以外の施設を使用する場合のみ添付

別添11　講義室及び演習室の平面図（必要教材の配置を記載すること）

別添12　実習施設利用計画書（別添様式６）　※実習がある研修課程のみ添付

別添13　実習施設の利用承諾書類（施設利用協定書等も可）の写し　※実習がある研修課程のみ添付

別添14　研修事業についての収支予算（別添様式８－１）

別添15　使用するテキスト

別添16　講義動画、課題の解答用紙並びに受講確認及び添削指導の方法のわかるもの　※オンライン（オンデマンド型）又は講義動画の配布による場合のみ添付

別添17　喀痰吸引等研修に係る備品一覧表（別添様式９） 　※重度訪問介護従業者養成研修統合課程のみ添付

注　別添４～13及び15～17については、既に指定又は承認された内容と同一であれば添付を省略できる。ただし、年度の最初に開講する研修の申請には、既に指定又は承認された内容と同一の場合でも、別添４を添付すること。