第2－2号様式（第4関係）

（　文　書　番　号　）

令和　　年　　月　　日

　青　森　県　知　事　殿

郵便番号

住 所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏　名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話番号

事業者指定番号及び指定年月日

介護員養成研修事業変更届出書

（初任者研修・生活援助従事者研修）

　介護員養成研修事業に変更があったので、介護保険法施行令第3条第2項第2号ロの規定に基づき、下記のとおり届けます。

記

1　変更内容

2　研修開始年月日

　　　令和　年度　1回目　令和　年　月　日

　　　　　　　　　2回目　令和　年　月　日

　　　　　　　　　3回目　令和　年　月　日

3　添付書類

(1) 研修の概要（添付1号様式）

(2) 学則（添付2号様式）

(3) カリキュラム及び日程表（添付3号の1様式・添付3号の2様式）

(4) 講師一覧（添付4号様式）

(5) 講師調書(添付5号様式)

(6) 実習施設一覧（添付6号様式）

(7) 実習施設利用承諾書（添付7号様式）

(8) 収支予算書（添付8号様式）

(9)講義室（演習室）使用承諾書（添付9号様式）

［講義を通信で行う場合］

(10) 通信学習を実施する場合の指導方法書（添付10号様式）

注1　年度の1回目の研修開始2か月前までに届け出ること。

2　「1　変更内容」には、前回届出時から変更する事項を記載すること。

（記載例）学則、講師、実習施設の変更

3　「実習施設一覧」「実習施設利用承諾書」は、実習を活用する場合のみ添付すること。

4　「講義室（演習室）使用承諾書」は、講義室及び演習室を賃借する場合のみ添付すること。

5　添付書類については、年度内に開講する全てのクラスについて添付すること。ただし、この時点で研修内容が確定していないクラスについては、研修内容が確定した段階で、別途この様式により研修開始の2か月前までに届け出ること。

|  |
| --- |
| 担当者名  TEL  FAX |