別記第３号様式　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

和歌山県介護人材確保対策事業実施申請書

　　和歌山県知事　様

申請者　〒

所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称（法人名等）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

和歌山県介護人材確保対策事業実施要綱第７の規定により下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 連携する指定研修事業者名 |  |
| 講義の方法 | １．通学　２．通信　＊いずれかに○をすること |
| 主たる事業所の  所在地 | 〒  電話番号 |
| 研修事業を実施する場所の名称及び所在地 | 名称　：  所在地：〒  電話番号  演習及び実習を行う施設等の名称及び所在地  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 受講人員（上限） | 人 |
| 研修実施予定期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号

（添付書類）

１．研修講義室及び演習室見取り図（別記第２号様式）

２．研修カリキュラム（別記第５号様式）

３．研修日程表（別記第６号様式）

４．研修講師履歴書（別記第７号様式）及び資格証明書の写し

５．研修受講者名簿（別記第８号様式）

６．修了評価の方法を明示した書類

７．研修事業収支予算書

８．筆記試験問題、解答用紙及びその模範解答集

９．県内の高等学校と連携して実施した受講者募集の内容を記載した書類（高等学校名、募集方法、実施日等）

１０．その他知事が必要と認める書類

実習を行う場合の添付書類

１１．実習施設利用計画表（別記第９号様式）

１２．実習施設受入承諾書（別記第１０号様式）

講義を通信の方法によって行う場合の添付書類

１３．添削指導要領

１４．添削指導問題形式一覧（別記１１号様式）

１５．添削指導に関する問題集、解答用紙及びその模範解答集

※１～４、６～８及び１１～１５の書類については、事前計画書から変更がない場合は省略可能。