別記第４号様式

　　年　　月　　日

和歌山県介護人材確保対策事業実績報告書

　和歌山県知事　様

報告者　〒

所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称（法人名等）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　上記事業が完了しましたので、和歌山県介護人材確保対策事業実施要綱第８の規定により下記のとおり報告します。

記

１．研修実施期間　　　　　　年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日

２．研修課程及び講義の方法

介護職員初任者研修課程　　　通学　　通信

３．修了者数　　　　　名

４．補講対応者数　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話番号（添付書類)

１．研修修了者名簿（別記第１２号様式）

２．研修受講者出席簿（別記第１３号様式）

３．本人確認が可能な書類の写し

４．研修における知識及び技術の修得状況評価書

５．筆記試験結果一覧（別記第１４号様式）

６．研修事業収支決算書

　講義を通信の方法によって行った場合の添付書類

７．添削指導評価（別記第１７号様式）

　実習を行った場合の添付書類

８．実習修了証明書（別記第１５号様式）

補講を行った場合の添付書類

９．介護員養成研修補講実施報告書（別記第１６号様式）