様式第１号

第　　　　号

保育士等キャリアアップ研修修了証

保育士登録番号：

氏　　　　　名：

生　年　月　日：

あなたは，「保育士等キャリアアップ研修の実施について」（平成２９年４月１日付け雇児保発０４０１第１号厚生労働省雇用均等・児童家庭局保育課長通知）に基づく保育士等キャリアアップ研修について，次の分野を修了したことを証明する。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修種別 |  |
|

年　　 月　　 日

所在地

研修実施機関名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

（注）　保育士以外の者に交付する場合は，保育士登録番号の記載は不要とする。

様式第２号

　　年　　月　　日

保育士等キャリアアップ研修修了証再交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

（届出者）

　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（氏名欄は「署名」又は「記名・押印」してください。）

「保育士等キャリアアップ研修の実施について」（平成２９年４月１日付け雇児保発０４０１第１号厚生労働省雇用均等・児童家庭局保育課長通知）に基づく保育士等キャリアアップ研修修了証について，下記のとおり再交付を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請理由 | □　氏名の変更（戸籍抄本を添付してください。）  　□　修了証の紛失  　□　修了証の汚損（修了証の原本を添付してください。） |
| （ふりがな）  氏　　名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日 |
| 住　　所 |  |
| 連 絡 先 |  |
| 受講年度 | 平成　　　　年度 |
| 保育士登録番号 | ※　保育士以外の方は，保育士登録番号の記載は不要です。 |

※　住所及び氏名を記載した返信用封筒を添付してください。

　　（返信用封筒のサイズは角２とし，１２０円分の郵便切手を貼り付けてください。）

（裏　面）

○個人情報の取扱いについて

１　この申請書に記載いただいた氏名，住所その他の個人情報及び資格認定に関する記録は，宮城県において，保育士等キャリアアップ研修に関する業務とこれらに付随する業務を行うために使用するほか，厚生労働省への修了者情報の報告及び地方公共団体間の相互の利用・提供のために使用します。

２　個人情報は，上記以外は原則として第三者に開示しません。ただし，法律上開示するべき義務を負う場合や，本人又は第三者の生命，身体，財産その他の権利利益などを保護するために必要であると判断できる場合，その他緊急の必要があり個別の承諾を得ることができない場合には，例外的に個人情報を開示することがあります。

様式第３号

年　　月　　日

宮城県知事　殿

所在地

申請者名

代表者氏名

保育士等キャリアアップ研修実績報告書

　　年　　月　　日付け　　第　　　号で指定を受けた「保育士等キャリアアップ研修の実施について」（平成２９年４月１日付け雇児保発０４０１第１号厚生労働省雇用均等・児童家庭局保育課長通知）に基づく保育士等キャリアアップ研修実施機関について，下記のとおり研修を実施しましたので添付書類を添えて報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研修実施機関番号 |  |
| 研修種別 |  |
| 研修修了者数 |  |

（添付書類）

　・研修修了者名簿（紙に印刷したもの及びエクセル形式の電子データ）

　・レジュメ，研修資料，教科書などの使用教材及び年間研修カリキュラム

様式第４号

年　　月　　日

宮城県知事　殿

所在地

申請者名

代表者氏名

保育士等キャリアアップ研修実施機関指定申請書

「保育士等キャリアアップ研修の実施について」（平成２９年４月１日付け雇児保発０４０１第１号厚生労働省雇用均等・児童家庭局保育課長通知）に基づく保育士等キャリアアップ研修実施機関として指定を受けたいので，関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研修種別 |  |
| 研修時間数 |  |
| 研修修了の評価方法 |  |
|

（添付書類）

・事業計画

・研修カリキュラム

・講師に関する書類

（注）

１　複数の種別の研修をまとめて申請する場合は，「別紙のとおり」と記載し，記載した書類を添付することができ

る。

２　「事業計画」には，研修に関する日程（研修の受付開始予定日，研修実施予定日，修了証の発行予定日及び事業実績報告の提出予定日を含む。），研修会場，研修事業の実施体制（研修担当者の連絡先及び氏名を含む。）及び収支予算を記載すること。

３　「研修カリキュラム」には，定員，研修項目，各項目の講師・時間数及び研修形態（講義・演習・グループ討議等の別）を記載すること。

４　「講師に関する書類」は，講師の略歴及び保育に関する研修の実績が分かる書類並びに承諾書を添付すること。

申請に当たっては，裏面の誓約を確認の上，□に✔を記入してください。

（市町村及び指定保育士養成施設を除く。）

|  |
| --- |
| 宮城県では，行政事務全般から暴力団等を排除するため，申請者に暴力団等でない旨の誓約をお願いしています。  なお，内容確認のために宮城県警察本部へ照会を行う場合があります。この様式に記載された個人情報は，指定事務の目的を達成するため及び裏面の誓約事項の確認のために使用します。また，確認情報は貴殿が宮城県と行う他の契約等における身分確認に利用する場合があります。 |
|

（裏　面）

誓　　　　　約

私は，このたびの申請を行うに当たり，次の事項について誓約します。

□　自己又は自社の役員等が，次の各項のいずれにも該当する者ではありません。また，次の２から７までに掲げる者が，その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

１　暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号。以下「暴対法」という。）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

２　暴力団員（暴対法第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

３　暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者

４　自己，法人若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者

５　暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し，又は便宜を供与するなど，直接的若しくは積極的に暴力団の維持運営に協力し，又は関与している者

６　暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

７　暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれを利用している者

（参考様式）

事業計画

１　研修日程等について

|  |  |
| --- | --- |
| 研修の受付開始予定日 |  |
| 研修実施予定日 |  |
| 研修会場及び定員 |  |
| 修了書の発行予定日 |  |
| 実績報告の提出予定日 |  |

２　研修事業の実施体制について

|  |  |
| --- | --- |
| 研修責任者　氏名  研修担当者　氏名 |  |
| 研修担当者　連絡先 |  |

３　収支予算について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 収入の部 | 科　　目 | 予算額(円) | 内　　訳 |
|  |  |  |
| 計 |  |  |
| 支出の部 | 科　　目 | 予算額(円) | 内　　訳 |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

（参考様式）

研修カリキュラム

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修の項目 | 実施する日時 | 時間数 | 講師の氏名 | 研修の具体的内容 | 講義・演習・グ  ループ討議の別 |
|  |  |  |  |  |  |
|

（参考様式）

講師就任承諾書

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

私は，貴団体が行う保育士等キャリアアップ研修について，下記のとおり講師を引き受けることを承諾します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 担当研修名 |  |
| 就任期日 | 平成　　年　　月　　日 |

（参考様式）

講師履歴調書

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 生年月日(年齢) |  |

【略歴】

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月 | 学　歴　・　職　歴 |
|  |  |

【保育に関する研修等の実績】

※　指定保育士養成施設の教員については不要とする。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研修等の名称（主催） | 研修及び教授内容 | 期　間 |
|  |  |  |

※　講師ごとに作成すること。

様式第５号

第　　　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　宮城県知事

保育士等キャリアアップ研修実施機関指定通知書

　　年　　月　　日付けで申請のありました保育士等キャリアアップ研修実施機関について，下記のとおり指定したので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研修実施機関番号 |  |
| 研修実施機関の名称 |  |
| 研修種別番号 |  |
| 研修種別 |  |
| 指定年度 |  |

（注）　同一の研修実施機関が実施する複数の種別の研修を一括して指定する場合，「研修種別番号」

及び「研修種別」に該当する番号及び研修種別を列挙すること。

様式第６号

年　　月　　日

宮城県知事　殿

所在地

申請者名

代表者職・氏名

保育士等キャリアアップ研修実施機関指定更新届出書

　年　月　日付け　第　号で指定を受けた「保育士等キャリアアップ研修の実施について」（平成２９年４月１日付け雇児保発０４０１第１号厚生労働省雇用均等・児童家庭局保育課長通知）に基づく保育士等キャリアアップ研修実施機関については，下記のとおり　　年度においても研修実施機関として研修を実施するので届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研修種別 |  |
| 研修時間数 |  |
| 研修修了の評価方法 |  |
|

（添付書類）

・事業計画

・研修カリキュラム

・講師に関する書類

（注）

１　複数の種別の研修をまとめて申請する場合は，「別紙のとおり」と記載し，記載した書類を添付することができる。

２ 「事業計画」には，研修に関する日程（研修の受付開始予定日，研修実施予定日，修了証の発行予定日及び事業実績報告の提出予定日を含む。），研修会場，研修事業の実施体制（研修担当者の連絡先及び氏名を含む。）及び収支予算を記載すること。

３ 「研修カリキュラム」には，定員，研修項目，各項目の講師・時間数及び研修形態（講義・演習・グループ討議等の別）を記載すること。

４ 「講師に関する書類」は，講師の略歴及び保育に関する研修の実績が分かる書類並びに承諾書を添付すること。前年度から変更がない場合は当該書類を省略することができる。

様式第７号

年　　月　　日

宮城県知事　殿

所在地

申請者名

代表者職・氏名

保育士等キャリアアップ研修実施機関指定内容変更申請書

　　年　　月　　日付け　　第　　　号で指定を受けた「保育士等キャリアアップ研修の実施について」（平成２９年４月１日付け雇児保発０４０１第１号厚生労働省雇用均等・児童家庭局保育課長通知）に基づく保育士等キャリアアップ研修実施機関については，下記のとおり指定内容を変更したいので申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研修実施機関番号 |  |
| 研修種別 |  |
| 変更する内容 |  |
| 変更する理由 |  |

（添付書類）

　・変更内容が分かる資料

様式第８号

年　　月　　日

宮城県知事　殿

所在地

申請者名

代表者職・氏名

保育士等キャリアアップ研修中止届出書

　　年　　月　　日付け　　第　　　号で指定を受けた「保育士等キャリアアップ研修の実施について」（平成２９年４月１日付け雇児保発０４０１第１号厚生労働省雇用均等・児童家庭局保育課長通知）に基づく保育士等キャリアアップ研修実施機関については，下記のとおり中止しましたので届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研修実施機関番号 |  |
| 研修種別 |  |
| 中止の理由 |  |
| 中止年月日 |  |