

様式第3号

宮城県居宅介護従業者養成研修事業実施計画書

文 書 番 号

年 月 日

宮城県知事

殿

住 所

氏 名

(法人にあつては、名称及び主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

年 月 日付け障第 号で指定された(研修事業名)について、 年度の実
計画は下記のとおりです。

記

- 1 研修事業の名称
- 2 実施場所(講義を通信の方法で行う場合にあつては、対象地域)
- 3 実施予定年月日 年 月 日から 年 月 日まで
- 4 カリキュラム
- 5 講義及び演習を行う講師の氏名、履歴、担当科目及び専任兼任の別(別紙1)
- 6 実習に利用する施設の名称、所在地及び設置者の氏名(法人にあつては名称)並びに利用計画(別紙2)
- 7 研修修了の認定方法
- 8 添付書類
 - (1) 学則及び実施要領等
 - (2) 当該年度の収支予算書
 - (3) 実習に利用する施設の設置者の承諾書
 - (4) 申請書の資産状況
 - (5) 添削指導及び面接指導の指導方法と、面接指導を実施する講義室等の設置者の承諾書(講義を通信の方法で行う場合のみ)