

様式第4号

宮城県居宅介護従業者養成研修事業実績報告書

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 日付障第 号で指定された(研修事業)について、年度の研修が終了しましたので下記のとおり報告します。

記

- 1 実習に利用した施設の名称、所在地及び設置者の氏名(法人にあつては名称)並びに利用実績(別紙1)
- 2 研修修了の認定方法
- 3 受講者数 人 研修修了者数 人
- 4 添付書類
 - (1) 学則及び実施要領等
 - (2) 当該年度の収支決算書
 - (3) 実習に利用した施設の設置者の承諾書
 - (4) 研修受講者の出席状況が分かる書類
 - (5) 研修修了者名簿(別紙2)
 - (6) 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)

(別紙1)

実習に利用した施設の名称, 所在地及び設置者の氏名 (法人にあつては名称) 並びに利用実績

実習施設の名称	所在地及び設置者の氏名	利用実績年月日	人数
		年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで	

