様式第１号（第３条関係）

　 年　　月　　日

（宛先）秋田市長

　　　　　　　　　　　　申請者　所　　在　　地

　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の職氏名　　　　　　　　　　　　印

秋田市第一号訪問事業（訪問型サービスＡ）従事者研修計画承認申請書

秋田市第一号訪問事業（訪問型サービスＡ）従事者研修要領第３条第２項の規定により、研修計画の承認を関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 運営する  訪問型サービスＡ指定事業所 | 事業所名（事業所番号） |
| 受講予定人数 | 人 |
| 受講対象者  の内訳 | １　勤務予定者（雇用済）　　人　　（雇用予定）　　　人  ２　その他（　　　　　　　　　　　　　）　　　人 |
| カリキュラム  および時間数 | ※予定する内容と時間数を別紙で作成のうえ添付すること。 |
| 講師 | ※講師の経歴等が分かるものを別紙で作成のうえ添付すること。 |
| 受講者の  費用負担 | １　なし　２　あり（　　　　　　　　円）  ※２の場合は費用の根拠がわかる資料を添付すること。 |
| 実施予定日 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |

添付書類

　１　研修カリキュラム（様式第１号付表１）

　２　講師一覧表（様式第１号付表２）

　３　受講者の費用負担が「あり」の場合、その根拠がわかる資料

　４　その他市長が必要と認める書類

担 当 者

電話番号

Ｅメール