(第１号様式)

那覇市長　殿

那覇市生活支援訪問型サービス従事者養成研修実施申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 令和　　　　　　　　年　　　　　　　　　月　　　　　　　日 |
| 事業者名 |  |
| 事業者番号 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡先 | TEL：　　　　　　　　　　　　　　　FAX： |
| 代表者 |  |

申込テキスト数：　　　　部（講師＋受講者数）

|  |  |
| --- | --- |
| 研修実施日程 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 講師数 | 名 |
| 受講者数 | 名 |

[添付資料]

（１）研修日程表またはカリキュラム等

※日時、研修時間、項目名、講師、講師の資格、研修会場を明記しているもの

（２）独自研修等で追加する資料

（３）その他必要な資料

※申請は研修開催日の１ヶ月前までにお願いいたします。

※標準テキスト等は、随時修正等を行いますので、最新の標準テキスト等をご利用ください。

（第４号様式）

那覇市長　殿

那覇市生活支援訪問型サービス従事者養成研修実施 変更 ・ 中止 届

|  |  |
| --- | --- |
| 届出日 | 令和　　　　　　　　年　　　　　　　　　月　　　　　　　日 |
| 事業者名 |  |
| 連絡先 |  |
| 届出者 |  |

１　変更・中止の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 変更・中止　前 | 変更・中止　後 |
|  |  |

２　変更・中止の理由

|  |
| --- |
|  |

[添付資料]

（１）変更した内容がわかる資料等

（２）その他必要な資料

（第５号様式）

那覇市生活支援訪問型サービス従事者養成研修実施報告書

報告日：　　　年　　月　　日

那覇市長　殿

事業者

（所在地）〒

（事業者名） 印

(代表者名）

（電　話）

那覇市生活支援訪問型サービス従事者養成研修が終了しましたので、研修修了者及び研修実施状況について次のとおり報告します。

１　研修実施期間

令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

　（合計　　時間）

２　受講者数・研修修了者数

受講者数　　　　　　　　　　　　名

研修修了者数　　　　　　　　　　名

３　研修修了者及び研修実施状況

添付資料のとおり

[添付資料]

（１）修了者名簿（第６号様式）

（２）研修実施記録（第７号様式）

（３）出席簿等（受講者の出欠が確認できるもの）

（４）その他必要な資料

（第６号様式）

那覇市生活支援訪問型サービス従事者養成研修修了者名簿

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡先 | TEL:　　　　　　　　FAX: |

**修了年月日：　　年　　月　　日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **氏名** | **ふりがな** | **生年月日** | **住所** | **備考** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

　当名簿に基づいて那覇市より修了証明書を発行いたしますので、氏名・生年月日等に誤りがないようご確認をお願い致します。

（第７号様式）

研修実施記録

|  |  |
| --- | --- |
| 実施年月日・時間 |  |
| 講師名 |  |
| 科目名 |  |
| 受講者数 |  |
| 実施内容 |  |
| 所感  （受講者の様子、講師の意見等） |  |
| 備考 |  |