

介護員養成研修（介護職員初任者研修課程）事業者指定変更届出書

※府提出日とすること

年 月 日

大阪府知事 様

主たる事務所の所在地
商号又は名称
代表者職・名

大阪府介護員養成研修事業者指定要綱第10条の規定により、下記研修の事業者としての指定内容の変更を届け出ます。

なお、以下の変更を行うにあたり、大阪府介護職員初任者研修事業実施要領第3の8に規定する情報開示が適正になされたことを併せて報告します。

情報開示責任者として、以下のとおり自社ホームページの開示内容を更新し、適正に公表できたことを確認しました。

| | |
|---------------------|---------|
| 情報開示日又は確認日 | 年 月 日 |
| 情報開示責任者氏名 | 《自筆署名》 |
| 情報開示を行ったホームページのアドレス | http:// |

| | |
|----------|---|
| 研修の名称 | 介護員養成研修（介護職員初任者研修課程） |
| 指定番号 | |
| 変更種別 | <p>○事業者に関する事項</p> <ol style="list-style-type: none">事業者の名称、主たる事務所の所在地、代表者研修事業の名称研修事業を実施する府内の事業所所在地定款等（当該事業に関するものに限る。）使用印鑑届 <p>○研修事業に関する事項</p> <ol style="list-style-type: none">学則シラバス講師（追加、削除、他）講義・演習室、演習に使用する備品実習施設（追加、削除、他）修了評価の方法 <p>○その他（ ）</p> |
| 変更内容及び理由 | |
| 変更時期 | 年 月 日（最も早い変更時期を記載） |
| 研修事務担当者 | 所属名： |

| | |
|-------------------------------------|----------------------------------|
| 前回報告時から の 変更【有・無】 (いずれかに○) | 氏名： 電話： ファックス： メールアドレス： |
|-------------------------------------|----------------------------------|

提出書類一覧（変更が生じる書類のみ提出。添付しているものに○）

| ○ | 提出書類 |
|---|--|
| | (1) 定款その他の基本約款等 |
| | (2) 履歴事項全部証明書 |
| | (3) 学則（別添 2 - 1） |
| | (4) シラバス（別添 2 - 2） |
| | (5) 講師一覧表（別添 2 - 3） |
| | (6) 講師履歴書（別添 2 - 4） |
| | (7) 講義・演習室使用承諾書（別添 2 - 5）の写し及び平面図（自己所有の場合は平面図） |
| | (8) 演習使用備品一覧表（別添 2 - 6） |
| | (9) 実習施設一覧表（別添 2 - 7）（実習を実施する場合） |
| | (10) 実習施設承諾書（別添 2 - 8）の写し（実習を実施する場合） |
| | (11) 修了評価の方法（別添 2 - 9） |
| | (12) 修了証明書の様式（要綱別記様式） |
| | (13) 使用印鑑届（別添 1 - 6） |
| | (14) 修了評価筆記試験問題及びその模範解答 |

講義を通信の方法で行う者

| ○ | 提出書類 |
|---|--------------------------|
| | (1) 通信添削課題及びその模範解答 |
| | (2) 委託契約書（通信添削業務委託する場合） |
| | (3) 通信学習実施計画書（別添 2 - 10） |