様式第３号

介護員養成研修事業実施計画書

　　年　　月　　日

山 梨 県 知 事　殿

所在地

事業者名

代表者名 　　　　　　　　　　　 印

事業者指定番号　　第　　　　号

　年　　月　　日付け　第　　　号により指定を受けた介護員養成研修事業の　　　年度の実施計画書を次のとおり提出します。

１　研修の名称

　　２　研修課程（形式）　　　　　　　　　　　課程（　通学・通信　）

３　研修期間

（第　　回）　　　　年　　月　　日 ～　 　年　　月　　日

（第　　回）　　　　年　　月　　日 ～ 　　年　　月　　日

４　募集開始年月日　　　　年　　月　　日

５　研修日程表

６　実習を行う場合の実習施設の名称等及び実習受入承諾書

７　学則

　　８　当該年度の収支予算

　　９　前年度と変更した事項及び変更内容に関する書類　　（　有・無　）

連絡先

担当部署

担当者名

電話番号