

三重県サービス管理責任者等研修事業者指定申請書

年 月 日

三重県知事 へ

所在地
事業者名
代表者名

三重県サービス管理責任者等研修事業者指定要綱に基づき、三重県サービス管理責任者等研修事業者の指定を受けたいので、下記により必要書類を添付して申請します。

記

- 1 研修名（該当する研修にチェックを付ける）
 - サービス管理責任者等基礎研修
 - サービス管理責任者等実践研修
 - サービス管理責任者等更新研修
 - 専門コース別研修（意思決定支援 障害児支援 就労支援）
 - その他（地域の現状等に応じ実施する研修等）
- 2 研修の目的
- 3 研修の実施場所
- 4 研修期間 年 月 日～ 年 月 日
- 5 事業開始年月日 年 月 日
- 6 募集定員 名
- 7 研修責任(担当)者
- 8 添付書類（1）～（12）
 - （1）研修計画（別紙1）
 - （2）講師履歴書（別紙2）及び講師就任承諾書（別紙3）

- (3) 研修会場設置者承諾書及び利用計画書（別紙4）
- (4) 研修会場見取図（別紙5）
- (5) 募集広告、パンフレット等の案文
- (6) 研修使用テキスト等
- (7) 修了証書様式 ※実践研修、更新研修は更新期日を記載すること
- (8) 三重県サービス管理責任者等研修事業者指定要綱3（3）に掲げる事項を定めた要綱、学則（実施要領）等
- (9) 申請者の事業概要、組織概要、前年度決算概要
- (10) 受講者アンケート様式
- (11) 研修実施年度及び次年度の収支予算
- (12) 登記簿謄本、財産目録、定款等（寄付行為、規約等）

別紙1

研 修 計 画

(第 回 年 月 日～ 年 月 日)

- 1 実施研修 (基礎研修 実践研修 更新研修
 専門コース別研修 (意思決定支援 障害児支援 就労支援) その他)
- 2 講義・演習 (時間)

科目名	内容	講師・ファシリテーター名等	時間数	会場	備 考
月 日 () :00～ :00		(所属) (氏名)			
月 日 () :00～ :00		(所属) (氏名)			
月 日 () :00～ :00		(所属) (氏名)			
月 日 () :00～ :00		(所属) (氏名)			
月 日 () :00～ :00		(所属) (氏名)			
月 日 () :00～ :00		(所属) (氏名)			
月 日 () :00～ :00		(所属) (氏名)			

- ① 計画する研修における科目名が「サービス管理責任者研修事業実施要綱別表1～8標準カリキュラムの科目名と異なる場合には、備考欄に、別紙1（基礎研修）、別紙2（実践研修）の対応する科目名を記入すること。
- ②研修種別（基礎・実践・更新・専門コース別、その他研修）ごとに作成すること。

別紙2

講 師 履 歴 書

フリガナ			生年月日	年 月 日
氏名				
勤務先	法人名			
	住所			
	事業所名			
	住所			
担当科目	① ② ③			
サービス管理責任者研修等の修了状況				
県研修	<input type="checkbox"/> 旧カリキュラム修了者		年度修了	
	<input type="checkbox"/> 実践研修修了者			
	<input type="checkbox"/> 更新研修修了者			
国指導者養成研修				年度修了
主な職歴（保健・医療・福祉に関するものを記載すること。）				
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
資格・免許（保健・医療・福祉に関するものを記載すること）				
種 類				

取得年月日	年 月	年 月	年 月
講師履歴（過去の講師経験及びその他講師決定にあたって参考となる事項等）			
三重県が実施するサービス管理責任者等 研修講師・ファシリテーター経験の有無	有・無	担当年度	年度
講師等を担当した研修名 （上記研修外）			年度
			年度
			年度

講師就任承諾書

年 月 日

研修事業実施者様

所属又は住所
氏名

三重県サービス管理責任者等研修（〇〇研修^{※1}）における下記科目の講師について、就任することを承諾します。

記

担当科目

注 内部講師は省略可とする。

※1 基礎、実践、更新、専門コース別（意思決定支援、障害児支援、就労支援）、その他等、研修の別を記載する。

別紙4

研 修 会 場 設 置 者 承 諾 書

様

三重県サービス管理責任者等研修（〇〇研修^{※1}）について、下記のとおり施設を利用することを承諾いたします。

年 月 日

所在地
施設の名称
設置者氏名

法人にあつては名称及び
代表者氏名

施 設 利 用 計 画 書

年月日	時 間	研修人数	備 考
年 月 日	:00～ :00	名	
年 月 日	:00～ :00	名	
年 月 日	:00～ :00	名	
年 月 日	:00～ :00	名	
年 月 日	:00～ :00	名	
年 月 日	:00～ :00	名	
年 月 日	:00～ :00	名	
年 月 日	:00～ :00	名	
年 月 日	:00～ :00	名	
年 月 日	:00～ :00	名	

注 当該研修事業者が所有している施設で行う場合は省略可。

※1 基礎、実践、更新、専門コース別（意思決定支援、障害児支援、就労支援）、その他等、研修の別を記載する。

別紙5 研修会場見取図

名称		住所	
研修人数		名	
見取図			
会場配備の介護器具等			

別記第2号の1様式

子福第 号
年 月 日

事業者名
代表者名

様

三重県知事

三重県サービス管理責任者等研修事業者指定通知書

年 月 日付けであった三重県サービス管理責任者等研修事業に係る指定申請については、三重県サービス管理責任者等研修事業者指定要綱に基づき、指定します。

指定番号 :
研修名 :

別記第2号の2様式

子福第 号
年 月 日

事業者名
代表者名

様

三重県知事

三重県サービス管理責任者等研修事業者不指定通知書

年 月 日付けであった三重県サービス管理責任者等研修事業に係る指定申請については、下記の理由により指定しないこととしたので、三重県サービス管理責任者等研修事業者指定要綱に基づき通知します。

記

三重県サービス管理責任者等研修事業追加指定申請書

三重県知事 へ

所在地
事業者名
代表者名

三重県サービス管理責任者等研修事業の追加指定を受けたいので、三重県サービス管理責任者等研修事業者指定要綱7(1)の規定に基づき、下記により必要書類を添付して申請します。

記

1 新たに実施する研修名（該当する研修にチェックを付ける）

- サービス管理責任者等基礎研修
- サービス管理責任者等実践研修
- サービス管理責任者等更新研修
- 専門コース別研修（意思決定支援 障害児支援 就労支援）
- その他（地域の現状等に応じ実施する研修等）

2 新たに実施する研修

(1) 研修期間 年 月 日～ 年 月 日

(2) 募集定員 名

(3) 研修の実施場所

(4) 募集開始年月日 年 月 日

(5) 添付書類

- ①研修計画（別紙1）
- ②講師履歴書（別紙2）及び講師就任承諾書（別紙3）
- ③研修会場設置者承諾書及び利用計画書（別紙4）
- ④研修会場見取図（別紙5）
- ⑤募集広告、パンフレット等の案文
- ⑥研修使用テキスト等
- ⑦修了証書様式
- ⑧三重県サービス管理責任者等研修事業者指定要綱3(3)に掲げる事項を定めた要綱、学則（実施要領）等
- ⑨受講者アンケート様式
- ⑩研修実施年度及び次年度の収支予算

別記第4号の1様式

子福第 号
年 月 日

事業者名
代表者名

様

三重県知事

三重県サービス管理責任者等研修事業追加指定通知書

年 月 日付けであった三重県サービス管理責任者等研修事業に係る追加指定申請については、三重県サービス管理責任者等研修事業者指定要綱に基づき、指定します。

別記第4号の2様式

子福第 号
年 月 日

事業者名
代表者名

様

三重県知事

三重県サービス管理責任者等研修事業追加不指定通知書

年 月 日付けであった三重県サービス管理責任者等研修事業に係る追加指定申請については、下記の理由により指定しないこととしたので、三重県サービス管理責任者等研修事業者指定要綱に基づき通知します。

記

三重県サービス管理責任者等研修事業変更届

三重県知事 へ

所在地
事業者名
代表者名

年 月 日付け子福第 号で三重県サービス管理責任者等研修事業の指定を受けましたが、下記の内容に変更が生じたので、三重県サービス管理責任者等研修事業者指定要綱8(1)の規定により、次のとおり届けます。

変 更 事 項

- 1 事業者に関すること
 - ①法人名称の変更
 - ②法人住所の変更
 - ③代表者の変更
 - ④定款等（寄付行為、規約等）の変更
 - ⑤その他
- 2 学則（実施要領）等に関すること
 - ①事業計画の追加（変更）
 - ②費用の追加（変更）
 - ③使用教材の追加（変更）
 - ④カリキュラムの追加（変更）
 - ⑤研修会場の追加（変更）
 - ⑥担当講師の追加（変更）
 - ⑦その他
- 3 研修指定に関すること
 - ①研修日程の変更
 - ②研修会場の変更
 - ③研修講師の変更
 - ④その他
- 4 変更事項に関する添付書類 別添のとおり
- 5 担当者連絡先
 - 担当部署
 - 担当者氏名
 - 電 話

三重県サービス管理責任者等研修事業休止・再開届

三重県知事 へ

所在地
事業者名
代表者名

年 月 日付け子福第 号で三重県サービス管理責任者等成研修事業の指定を受けましたが、当該事業を下記のとおり休止・再開したいので、三重県サービス管理責任者等研修事業者指定要綱9（2）の規定により届け出ます。

1 研修名（該当する研修にチェックを付ける）

- サービス管理責任者等基礎研修
- サービス管理責任者等実践研修
- サービス管理責任者等更新研修
- 専門コース別研修（意思決定支援 障害児支援 就労支援）
- その他（地域の現状等に応じ実施する研修等）

2 休止期間 年 月 日～ 年 月 日

又は

再開年月日 年 月 日

3 理由

4 その他提出書類（再開の場合のみ）

「三重県サービス管理責任者等研修事業指定申請書」及び必要書類

5 担当者連絡先

担当部署

担当者氏名

電話

別記第7号様式

子福第 号
年 月 日

事業者名
代表者名 様

三重県知事

三重県サービス管理責任者等研修事業休止届受理通知書

年 月 日付けであった三重県サービス管理責任者等研修事業に係る休止届を
受理しましたので、三重県サービス管理責任者等研修事業者指定要綱に基づき通知します。

三重県サービス管理責任者等研修事業廃止届

年 月 日

三重県知事 へ

所在地
事業者名
代表者名

年 月 日付け子福第 号で三重県サービス管理責任者等研修事業の指定を受けましたが、当該研修事業を廃止するので、三重県サービス管理責任者等研修事業者指定要綱10(1)の規定に基づき届け出ます。

1 研修名（該当する研修にチェックを付ける）

- サービス管理責任者等基礎研修
- サービス管理責任者等実践研修
- サービス管理責任者等更新研修
- 専門コース別研修（意思決定支援 障害児支援 就労支援）
- その他（地域の現状等に応じ実施する研修等）

2 廃止（予定）年月日 年 月 日

3 廃止理由

4 修了者名簿の引継ぎ先

事業者名
所在地
電話
担当者

別記第9号様式

子福第 号
年 月 日

事業者名
代表者名 様

三重県知事

三重県サービス管理責任者等研修事業廃止届受理通知書

年 月 日付けであった三重県サービス管理責任者等研修事業に係る廃止届を受理
しましたので、三重県サービス管理責任者等研修事業者指定要綱に基づき通知します。

三重県サービス管理責任者等研修事業実績報告書

年 月 日

三重県知事 へ

所在地
事業者名
代表者名

年 月 日付け子福第 号で指定を受けた研修事業が修了したので、三重県サービス管理責任者等研修事業者指定要綱11(2)の規定により報告します。

記

1 研修名 (該当する研修にチェックを付ける)

- サービス管理責任者等基礎研修
- サービス管理責任者等実践研修
- サービス管理責任者等更新研修
- 専門コース別研修 (意思決定支援 障害児支援 就労支援)
- その他 (地域の現状等に応じ実施する研修等)

2 研修の実施期間 年 月 日～ 年 月 日

3 募集定員 名

4 受講者及び修了者

- (1) 受講者 名
- (2) 修了者 名 (未修了者内訳: 辞退者 名、補講者 名)
(別紙名簿のとおり)

5 修了年月日 令和 年 月 日

6 添付書類

- (1) 研修修了者名簿 (電子ファイルを提出すること)
- (2) 受講者アンケート

(3) 収支決算書（当該年度内最後の研修実績報告時に提出）

7 担当者連絡先

担当部署

担当者氏名

電 話

別記第10号の2様式

三重県サービス管理責任者等研修事業実績報告書（補講者分）

年 月 日

三重県知事 あて

所在地
事業者名
代表者名

年 月 日付け子福第 号の で指定を受けた研修の未修了者について、補講を行い、修了しましたので、下記のとおり報告します。

記

- 1 研修名（該当する研修にチェックを付ける）
 - サービス管理責任者等基礎研修
 - サービス管理責任者等実践研修
 - サービス管理責任者等更新研修
 - 専門コース別研修（意思決定支援 障害児支援 就労支援）
 - その他（地域の現状等に応じ実施する研修等）

- 2 研修の実施期間 年 月 日～ 年 月 日

- 3 修了者 名
（別紙名簿のとおり）

- 4 修了年月日 年 月 日

- 5 添付書類
（1）研修修了者名簿（補講者分）
（2）研修アンケート

- 6 担当者連絡先
担当部署
担当者氏名
電 話

別記第11号様式

子福第 号
年 月 日

事業者名
代表者名 様

三重県知事

三重県サービス管理責任者等研修事業者指定取消通知書

年 月 日付け子福第 号で指定した研修事業については、下記の理由により指定を取り消したので、三三重県サービス管理責任者等研修事業者指定要綱に基づき通知します。

記

三重県サービス管理責任者等研修事業計画書

年 月 日

三重県知事 へ

所在地
事業者名
代表者名

三重県サービス管理責任者等研修事業者指定要綱第11条の規定により、下記のとおり提出いたします。

記

- 1 事業者番号
- 2 研修名（該当する研修にチェックを付ける）
 - サービス管理責任者等基礎研修
 - サービス管理責任者等実践研修
 - サービス管理責任者等更新研修
 - 専門コース別研修（意思決定支援 障害児支援 就労支援）
 - その他（地域の現状等に応じ実施する研修等）
- 3 研修の実施場所
- 4 研修の募集期間 年 月 日～ 年 月 日
- 5 研修期間 年 月 日～ 年 月 日
- 6 募集定員 名
- 7 添付書類（1）～（3）
 - （1）学則
 - （2）募集広告、パンフレット等の案文
 - （3）当該年度の収支予算の細目

担当者連絡先
担当部署

