

喀痰吸引等研修機関 登録申請書類一覧(愛知県)

事業所名  
(研修機関名)

番号	申請書類等	チェック欄	備考
1	登録研修機関登録申請書(様式第10)		
2	法人の定款又は寄付行為		
	登録事項証明書(直近3か月以内の「履歴事項全部証明書」)原本 〈設置者が個人である場合〉 住民票の写し(直近3か月以内)		
3	社会福祉士及び介護福祉士法附則第14条の規定に該当しない旨の誓約書(様式5号)		
4	登録研修機関の登録基準要件に係る書類(様式6号)		
5	業務規程		
	ア カリキュラム表(研修課程により参考様式1-1~1-3のいずれか)		第1号研修 参考様式1-1 第2号研修 参考様式1-2 第3号研修 参考様式1-3
	イ 講師ごとの講師履歴書(参考様式2)		
	就任承諾書(参考様式13)の写し		
	有資格者の免許証の写し		
	修了した各講習会の修了証明書の写し		
	ウ 講師一覧表(参考様式3)		ア「カリキュラム表」の科目番号と一致させること
	エ 備品一覧表及び図書目録(参考様式4)		
	会場平面図		会場面積を記載し、器具等演習に必要な設備の配置を書きこむ
	〈研修会場を借用する場合〉 基本研修実施場所(会議室等)使用承諾書(参考様式6-3)		
	オ 決算報告書(直近のもの)		
	研修事業に係る収支予算(参考様式5-1)		研修の第1回について記載
	研修事業に係る事業計画(参考様式5-2)		翌年度、翌々年度について記載
	カ 講師の氏名及び担当する科目を記載した書類(イ及びウで代用可)		
キ 修了者名簿保管に係るマニュアル等を作成			
ク 修了者名簿管理簿(別紙様式1)を作成			
6	実地研修実施機関承諾書(参考様式6-1) 科目ごとに作成		写しを原本証明して提出(同一法人内の場合も提出、ただし証明は不要)
	実地研修実施計画書(参考様式6-2) 科目ごとに作成		
	〈第3号研修の場合〉 実地研修実施機関との委託契約書(ひな形)		

※ この「登録申請書類一覧表」を一番上にして、番号順に書類を整えた上、提出をお願いします。