（様式第２号）

年　　月　　日

　（あて先）秋田県知事

（申請者の名称、主たる事務所の所在地及び代表者氏名）

保育士等キャリアアップ研修指定申請書

「保育士等キャリアアップ研修の実施について」（平成29年４月１日厚生労働省雇用均等・児童家庭局保育課長通知）に基づく保育士等キャリアアップ研修について指定を受けたいので、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修名 |  |
| 研修分野（種別） |  |
| 研修時間数 |  |
| 研修実施日 |  |
| 研修修了の評価方法 |  |

（添付書類）

・事業計画

・研修カリキュラム

・講師に関する書類

【文書作成責任者】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　属：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職 氏 名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail　：

【文書担当責任者】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　属：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　職 氏 名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail　：

（注）

１　複数の種別の研修をまとめて申請する場合、「別紙のとおり」と記載し、書類を添付することができる。

２　「事業計画」には、研修に関する日程（研修の受付開始予定日、研修実施予定日、修了証の発行予定日及び事業実績報告の提出予定日を含む。）、研修会場、研修事業の実施体制（研修担当者の連絡先及び氏名を含む。）及び収支予算を記載すること。

３　「研修カリキュラム」には、定員、研修項目、各項目の講師・時間数及び研修形態（講義・演習・グループ討議等の別）を記載すること。

４　「講師に関する書類」は、講師の略歴及び保育に関する研修の実績が分かる書類並びに承

諾書を添付すること。

５　様式第２号において申請者の押印は求めない。

６　研修分野（種別）について

|  |  |
| --- | --- |
| **研修分野** | **種別** |
| 乳児保育 | １ |
| 幼児教育 | ２ |
| 障害児教育 | ３ |
| 食育・アレルギー対応 | ４ |
| 保健衛生・安全対策 | ５ |
| 保護者支援・子育て支援 | ６ |
| マネジメント | ７ |
| 保育実践 | ８ |