

(様式第1号)

サービス管理責任者等研修事業指定申請書

年 月 日

愛媛県知事 様

申請者

〒

住所（法人にあつては、主たる事業所の所在地）

氏名（法人にあつては、名称並びに代表者の氏名及び住所）

電話番号

サービス管理責任者等研修事業を実施する者として指定を受けたいので、愛媛県サービス管理責任者等研修指定要領第5（1）の規定により下記のとおり申請します。

記

- 1 研修事業の名称
- 2 研修事業の実施場所
- 3 募集開始予定年月日 年 月 日
- 4 研修事業の実施予定期間 年 月 日～ 年 月 日

[添付書類]

- (1) 学則等（指定要領第4の（1）を満たすもの）
- (2) 研修カリキュラム
- (3) 講師の氏名、履歴、担当科目及び専任兼任の別
- (4) 修了証書の見本
- (5) 研修事業開始年度及び次年度の収支予算の細目
- (6) 申請者が法人であるときは、定款、寄附行為その他の規約
- (7) 申請者の資産状況（申請者の財産目録、貸借対照表等）

(様式第2号)

サービス管理責任者等研修事業変更届

年 月 日

愛媛県知事 様

届出者

〒

住所（法人にあつては、主たる事業所の所在地）

氏名（法人にあつては、名称並びに代表者の氏名及び住所）

電話番号

年 月 日付け 第 号で指定を受けたサービス管理責任者等研修事業について、下記のとおり変更したいので、愛媛県サービス管理責任者等研修事業指定要領第5（3）の規定により届け出ます。

記

1 変更の時期 年 月 日

2 変更の理由

3 変更内容

変更前	変更後

(添付書類)

変更に係る関係書類

(様式第3号)

年度サービス管理責任者等研修事業実施計画書

年 月 日

愛媛県知事 様

指定研修事業者

〒

住所（法人にあつては、主たる事業所の所在地）

氏名（法人にあつては、名称並びに代表者の氏名及び住所）

電話番号

年 月 日付け 第 号で指定を受けたサービス管理責任者等研修事業について、  
年度の実施計画を下記のとおり作成したので、愛媛県サービス管理責任者等研修事業指定要領第  
6の規定により提出します。

記

1 研修事業の名称

2 研修事業の実施場所

3 研修事業の実施予定期間 年 月 日～ 年 月 日

添付書類

- (1) 学則等（募集要項）
- (2) 研修カリキュラム
- (3) 研修日程表
- (4) 研修事業に係る収支予算の細目
- (5) 定款、寄附行為その他の規約（申請者が法人で指定後に変更があつた場合のみ）

(様式第4号)

年度サービス管理責任者等研修事業実績報告書

年 月 日

愛媛県知事 様

指定研修事業者

〒

住所（法人にあつては、主たる事業所の所在地）

氏名（法人にあつては、名称並びに代表者の氏名及び住所）

電話番号

年度サービス管理責任者等研修事業の実績について、愛媛県サービス管理責任者等研修事業指  
定要領第7の規定により、下記のとおり報告します。

記

1 研修事業の名称

2 研修事業の実施期間 年 月 日～ 年 月 日

3 受講の状況 受講申込者 人

受講決定者 人

修了認定者 人

添付書類

(1) サービス管理責任者等研修修了者名簿（様式第5-1、5-2号）

(2) 研修事業実施年度の収支決算の細目

(様式第6号)

サービス管理責任者等研修事業廃止届

年 月 日

愛媛県知事 様

届出者

〒

住所（法人にあつては、主たる事業所の所在地）

氏名（法人にあつては、名称並びに代表者の氏名及び住所）

電話番号

年 月 日付け 第 号で指定を受けたサービス管理責任者等研修事業を下記のとおり廃止したいので、愛媛県サービス管理責任者等研修事業指定要領第8の規定により届け出ます。

記

1 廃止の時期 年 月 日

2 廃止の理由