（様式第３号）

年　　月　　日

　岩手県知事　　　　　　　　　　様

研修実施機関の名称

主たる事務所の所在地

代表者氏名

保育士等キャリアアップ研修指定内容更新届出書

「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として、　　年　月　日付け第号により指定を受けた研修について、下記のとおり、　　年度に実施する内容を届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修分野種別  （該当分野に○を記載） | １　乳児保育　　２　幼児教育　　３　障害児保育  ４　食育・アレルギー対応　　　　５　保健衛生・安全対策  ６　保護者支援・子育て支援　　　７　マネジメント |
| 研修時間数 | 時間 |
| 研修修了の評価方法 |  |

（添付書類）

・　別添１　事業計画書

・　別添２　研修カリキュラム

・　別添３　講師に関する書類

（注）

１　複数の種別の研修をまとめて届出を行う場合、「別紙のとおり」と記載し、書類を添付することができる。

２　添付書類の様式は「保育士等キャリアアップ研修指定申請書」の添付様式とすること。

３　「講師に関する書類」のうち、講師の略歴及び保育に関する研修の実績が分かる書類については、前年度から変更がない場合は省略することができるが、承諾書は新年度分を添付すること。

（様式第４号）

年　　月　　日

　岩手県知事　　　　　　　　　　様

申請者の名称

主たる事務所の所在地

代表者氏名

保育士等キャリアアップ研修指定内容変更届出書

「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として、　年　月　日付け第　号により指定を受けた研修について、下記のとおり変更したいので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修実施機関番号 |  |
| 研修分野種別 |  |
| 変更内容 |  |
| 変更理由 |  |

（添付書類）

・　事業計画に係る変更である場合、変更後の事業計画

・　研修カリキュラムに係る変更の場合、変更後の研修カリキュラム

・　講師に係る変更である場合、変更後の講師に関する書類

（様式第５号）

年　　月　　日

岩手県知事　　　　　　　　　　様

申請者の名称

主たる事務所の所在地

代表者氏名

保育士等キャリアアップ研修中止届出書

「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として、　年　月　日付け第　号により指定を受けた研修について、下記のとおり実施を中止しましたので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修実施機関番号 |  |
| 研修分野種別 |  |
| 中止の理由 |  |
| 中止年月日 |  |