年　　月　　日

（様式第１号）

広島県知事　　様

申請団体の名称

事務所所在地

代表者氏名

処遇改善等加算Ⅱに係る研修の実施主体認定申請書

（幼稚園・認定こども園）

「施設型給付費等に係る処遇改善等加算Ⅱに係る研修受講要件について」（令和元年６月24日内閣府・文部科学省・厚生労働省担当課長連名通知）に基づく研修の実施主体としての認定を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

（添付書類）

1. 研修組織・実績
2. 研修体系・研修の主な内容
3. 研修修了の証明方法・研修受講歴の情報管理の方法

（注）

　１　「研修組織・実績」は、研修を実施するための組織体制図を添付するともに、これまでの研修実施実績について簡潔に記載すること。

　２　「研修体系・研修の主な内容」は、１年間に開催する標準的な研修の項目と主な内容を体系的に整理して記載すること。

　３　「研修修了の証明方法・研修受講歴の情報管理の方法」は、研修を修了した際に研修の受講者に対して発行する研修修了の証明方法と具体的なサンプルを示すとともに、団体内において研修の受講歴がどのように管理されているか簡潔に記載すること。

（添付書類１記載例）

1. **研修組織**

理事会

（組織の統括）

総務部

（会計・経理，

研修履歴の管理）

研修企画部

（研修の企画・実施）

研修企画委員会

（専門的見地からの検討を担当する委員会）

1. **研修実績**

○○○○に所属する幼稚園教諭等を対象とした研修を平成○○年から実施しており、年間約○件の研修を開講するとともに、年間延べ約○人程度が受講している。

　（研修実績一覧）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修名 | 日時・場所 | 研修の内容 | 主な講師 | 参加者数(実績) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（添付書類２記載例）

1. **研修体系・研修の主な内容**

分野１　○○

|  |  |
| --- | --- |
| 研修名 | 主な研修目的・内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

分野２　○○○

|  |  |
| --- | --- |
| 研修名 | 主な研修目的・内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

分野３　○○○

|  |  |
| --- | --- |
| 研修名 | 主な研修目的・内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

分野４　○○○

|  |  |
| --- | --- |
| 研修名 | 主な研修目的・内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

分野５　○○○

|  |  |
| --- | --- |
| 研修名 | 主な研修目的・内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（添付書類３記載例）

1. **研修修了の証明方法**

　当団体では、研修修了者に対して以下のような証明書を交付している。

|  |
| --- |
| ○○研修修了証受講者氏名：生年月日　：　あなたは、当団体主催の下記研修を受講し、修了したことを証明する。研修実施日　　　：　○年○月○日○時～○時研修名　　　　　：　○○○○○○研修研修の目的・内容：　ワークショップ形式の研修により、○○について、近年の知見を踏まえた専門性を身につけさせる。　　　　　　　　　　　　　　　　　　○年○月○日団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

1. **研修受講歴の情報管理の方法**

　当団体では、研修会の参加者名簿を作成し、事務所内に保管するとともに、Excelファイルにて同様の内容を保存し、随時参照できるようにしている。

　第　　　　　　　号

年　　月　　日

（様式第２号）

　　様

広島県知事

処遇改善等加算Ⅱに係る研修の実施主体認定通知書

年　　月　　日付けで提出がありました処遇改善等加算Ⅱに係る研修の実施主体認定の申請について、内容を審査したところ、処遇改善等加算Ⅱに係る研修の実施主体として認定しますので、広島県施設給付費等処遇改善等加算Ⅱに係る研修実施主体認定要綱第４条第１項の規定に基づき通知します。

　第　　　　　　　号

年　　月　　日

（様式第３号）

　　様

広島県知事

処遇改善等加算Ⅱに係る研修の実施主体不認定通知書

年　　月　　日付けで提出がありました処遇改善等加算Ⅱに係る研修の実施主体認定の申請について、内容を審査したところ、下記の理由により処遇改善等加算Ⅱに係る研修の実施主体として認定しないこととしましたので、広島県施設給付費等処遇改善等加算Ⅱに係る研修実施主体認定要綱第４条第４項の規定に基づき通知します。

認定しない理由

年　　月　　日

（様式第４号）

広島県知事　　様

届出団体の名称

事務所所在地

代表者氏名

処遇改善等加算Ⅱに係る研修の実施主体廃止届出書

（幼稚園・認定こども園）

年　　月　　日付第　　　号により認定を受けた処遇改善等加算Ⅱに係る研修の実施主体について、次の理由により廃止したいので届出します。

１.　廃止年月日

　　　　　　年　　　月　　　日

２．　廃止理由

（処遇改善等加算Ⅱ申請添付書類）

（様式第５号）

**園内研修実施状況**

園の名称：

園の所在地：

園長の氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　印

当園において、以下の概要の通り処遇改善等加算Ⅱに係る研修を実施しました。

記

**研修の名称**：○○○○研修

**研修実施日**　　　：○年○月○日

**研修実施時間**　　：○時～○時（休憩等を除く実研修時間：○時間）

**研修の目的・内容**：

|  |
| --- |
|  |

※必要に応じ、研修に使用したテキスト・レジュメ等を添付する。

**研修講師氏名・肩書**：　○○　○○氏　（○○大学准教授）

**研修講師の実績と選定理由**：

|  |
| --- |
| 注：特に、研修講師が大学等に所属する者でない場合、研修内容に関して十分な知識及び経験を有すると認められる理由を具体的に記載する。 |

**研修修了者一覧：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講者氏名 | 役職 |  | 受講者氏名 | 役職 |
| ○○　○○ | 主幹教諭 |  | ○○　○○ | 教諭 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

以上