（様式第１号）

第　　　　　号

保育士等キャリアアップ研修修了証

保育士登録番号：

氏名：

生年月日：

あなたは、「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、次の分野を修了したことを証明する。

研修種別：

　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　研修実施機関

所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　機　関　名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

（注）

保育士以外の者に交付する場合、保育士登録番号の記載は不要となる。

（様式第３号）

年　　月　　日

　　兵庫県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　研修実施機関

所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　機　関　名

　　　　　　　　　　　　　　　　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、下記のとおり申請する。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修種別 |  |
| 研修時間数 |  |
| 研修修了の評価方法 |  |

（添付書類）

・事業計画

（本申請に係る担当者）

　所　属：

　氏　名：

　T E L ：

　メール：

・研修カリキュラム

・講師に関する書類

・指定研修の概要（様式第4号）

※eラーニング研修実施計画書（様式第9号）

（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。

※　eラーニングによる実施にあたっては、eラーニング研修実施計画書（様式第9号）を添付すること。

（様式第５号）

　（研修実施機関の名称及び代表者氏名）　殿

保育士等キャリアアップ研修指定通知書

年　　月　　日付で指定の申請のあった保育士等キャリアアップ研修について、下記のとおり指定したので、通知する。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修実施機関番号 |  |
| 研修実施機関の名称 |  |
| 研修種別番号 |  |
| 研修種別 |  |

年　　月　　日

（都道府県知事）

（注）

　同一の研修実施機関が実施する複数の種別の研修を一括して指定する場合、「研修種別番号」及び「研修種別」に該当する番号及び研修種別を列挙すること。

（様式第６号）

年　　月　　日

　　兵庫県知事　　殿

研修実施機関

所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　機　関　名

　　　　　　　　　　　　　　　　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　　日に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の届出を行う。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修種別 |  |
| 研修時間数 |  |
| 研修修了の評価方法 |  |

（添付書類）

（本届出に係る担当者）

　所　属：

　氏　名：

　T E L ：

　メール：

・事業計画

・研修カリキュラム

・講師に関する書類

・指定研修の概要（様式第4号）

（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　「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。前年度から変更がない場合は当該書類を省略することができる。

（様式第７号）

年　　月　　日

　兵庫県知事　殿

研修実施機関

所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　機　関　名

　　　　　　　　　　　　　　　　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　日に指定を受けた研修の内容について一部変更を行いたいので、下記のとおり内容変更の届出を行う。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修種別 |  |
| 研修時間数 |  |
| 研修修了の評価方法 |  |

（添付書類）※変更箇所への下線又は新旧対照表の添付等により、変更が分かるよう明示すること。

・事業計画

（本届出に係る担当者）

　所　属：

　氏　名：

　T E L ：

　メール：

・研修カリキュラム

・講師に関する書類

・指定研修の概要（様式第4号）

※eラーニング研修実施計画書（様式第9号）

（注）

１　複数の種別の研修をまとめて届出する場合、「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。ただし、変更がない場合は当該書類を省略することができる。

※　eラーニングによる実施にあたっては、eラーニング研修実施計画書（様式第9号）を添付すること。

（様式第８号）

第　　　　　　　号

年　　月　　日

兵庫県知事　様

　　　研修実施機関名

　　　　　　　　　　　　　　　　　 所在地

　　　代表者職氏名

令和　年度保育士等キャリアアップ研修（指定研修）実績報告書

「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日雇児保発0401第1号厚生労働省雇用均等・児童家庭局保育課長通知）及び兵庫県保育士等キャリアアップ研修に係る指定要領に基づく保育士等キャリアアップ研修として、　　年　　月　　日付　第　　号により指定を受けた研修を実施しましたので、指定要領４（５）の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研修実施機関番号 |  |
| 研修実施機関の名称 |  |
| 研修種別番号 |  |
| 研修種別 |  |
| 修了者数 | 名 |
| 一部受講者数 | 名 |

【添付資料】

（１）修了者名簿（様式第２号－１）

（２）受講者リスト（一部受講者用）（様式第２号－２）

（３）当該研修事業の収支を明らかにする書類（収支決算書等）

（本報告に係る担当者）

　所　属：

　氏　名：

　T E L ：

　メール：

（様式第９号）

年　　月　　日

　　兵庫県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　研修実施機関

所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　機　関　名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

eラーニング研修実施計画書

「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、eラーニングで実施するにあたり、下記のとおり計画する。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修種別 |  |
| 研修時間数 |  |
| 実施方法 |  |
| 不正等防止策 |  |

（本申請に係る担当者）

　所　属：

　氏　名：

　T E L ：

　メール：