様式３－２

　　　　年度福祉用具専門相談員指定講習年間事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 法人・団体名 |  |
| 提出理由 | １　新規提出  ２　講習の追加（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ３　内容の変更  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 回数 | 講習名 | 実施場所  (市区町名) | 実施期間 | 定員 | 受講料  （総額） | 備考 |
| 第○回 | ○月コース | ○市 | ○月○日～○月○日  （うち○日間） | ○名 | ○円 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 総計 |  |  |  |  |  |  |

※１　４月～翌３月に開講予定の全ての講習について記載すること。記載する行が不足するときは、行を追加すること。

※２　実施場所：講義、演習（実習）の主な実施場所の市区町名を記載する。

※３　受講料：テキスト代、消費税を含めた総額を記載する。

※４　講習の追加を行う場合は、備考欄にその旨を記載する。

※５　内容の変更を行う場合は、変更後の内容を記載することとし、備考欄に「変更」と明記すること。