平成　年　月　日

　鳥取県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者の名称、代表者氏名）　　印

保育士等キャリアアップ研修に係る指定研修の申請について

　標題の件について、鳥取県保育士等キャリアアップ研修の指定等に係る取扱要領第２条第２項に基づき、以下のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修実施年度 |  |
| 研修分野 |  |
| 研修名 |  |
| 研修開催日 |  |
| 研修時間数 |  |
| 研修内容（別表２より選択） |  |

※研修分野については、国ガイドラインに定める８分野のうち該当する分野を記載してください。

※研修時間数については、国ガイドラインに定める研修内容とは関係のない時間や休憩時間は除いて算定してください。

※研修内容については、要領別表２の内容欄の中から該当する項目を１つ以上記載してください。

（添付書類）

・研修概要（研修のカリキュラム及び内容など、具体的な研修内容が分かるもの）

＜記載例＞

平成　年　月　日

　鳥取県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者の名称、代表者氏名）　　印

保育士等キャリアアップ研修に係る指定研修の申請について

　標題の件について、鳥取県保育士等キャリアアップ研修の指定等に係る取扱要領第２条第２項に基づき、以下のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修実施年度 | ３０年度 |
| 研修分野 | 障がい児保育 |
| 研修名 | 障がい児保育基礎研修 |
| 研修開催日 | 平成３０年○月○日 |
| 研修時間数 | ５時間 |
| 研修内容（別表２より選択） | ○障がいの理解○家庭及び関係機関との連携 |

※研修分野については、国ガイドラインに定める８分野のうち該当する分野を記載してください。

※研修時間数については、国ガイドラインに定める研修内容とは関係のない時間や休憩時間は除いて算定してください。

※研修内容については、要領別表２の内容欄の中から該当する項目を１つ以上記載してください。

（添付書類）

・研修概要（研修のカリキュラム及び内容など、具体的な研修内容が分かるもの）