

「岡山県福祉用具専門相談員指定講習会指定事務等実施要綱」様式新旧対照表

改正案	現行
<p>様式 1</p> <p>岡山県知事 〇〇 〇〇 殿</p> <p>申請者 所在地 法人・団体名 代表者職・氏名 (担当者氏名・連絡先)</p> <p>福祉用具専門相談員指定講習会指定申請書</p> <p>「岡山県福祉用具専門相談員指定講習会指定事務等実施要綱」に基づき指定を受けたいので申請します。</p> <p>記</p> <p>1. 講習会の名称</p> <p>2. 事業所の名称・所在地 ※ 講習を行う事業所が、事業者の事務所所在地と別の場所にある場合は、当該事務所の名称・所在地を記載すること</p> <p>添付書類： (1) 講習課程 (2) 講師の氏名、履歴及び担当科目並びに専任又は兼任の別 (3) 運営規程 (4) <u>収支予算</u>及び<u>向こう</u>2年間の財政計画 (5) 定款その他の基本約款及び履歴事項全部証明書 (6) 事業計画<u>表</u>及び各講習ごとの時間割表 (7) 各講師の保有する資格等の証明書及び当該講師の承諾書 (講師本人の署名捺印のあるものに限る。) (8) 事業所（講習を行う教室）の平面図及び設置者の氏名 (法人にあっては、名称) 並びに<u>利用計画</u>及び当該事業所の設置者の承諾書 (9) 申請者の前年度の決算書 (10) 申請者の概要及び資産状況 (11) 受講料等の設定方法及び改定方法 (12) 募集案内等受講希望者に提示する書類 (13) 役員一覧表 (14) 誓約書</p>	<p>様式 1</p> <p>岡山県知事 〇〇 〇〇 殿</p> <p>申請者 所在地 法人・団体名 代表者職・氏名 (担当者氏名・連絡先)</p> <p>福祉用具専門相談員指定講習会指定申請書</p> <p>「岡山県福祉用具専門相談員指定講習会指定事務等実施要綱」に基づき指定を受けたいので申請します。</p> <p>記</p> <p>1. 講習会の名称</p> <p>2. 事業所の名称・所在地 ※ 講習を行う事業所が、事業者の事務所所在地と別の場所にある場合は、当該事務所の名称・所在地を記載すること</p> <p>添付書類： (1) 講習課程 (2) 講師の氏名、履歴及び担当科目並びに専任又は兼任の別 (3) 運営規程 (4) <u>収支予算書</u>及び<u>今後</u>2年間の財政計画 (5) 定款その他の基本約款及び履歴事項全部証明書 (6) 事業計画及び各講習ごとの時間割表 (7) 各講師の保有する資格等の証明書及び当該講師の承諾書 (講師本人の署名捺印のあるものに限る。) (8) 事業所（講習を行う教室）の平面図及び設置者の氏名 (法人にあっては、名称) 並びに<u>利用計画書</u>及び当該事業所の設置者の承諾書 (9) 申請者の前年度の決算書 (10) 申請者の概要及び資産状況 (11) 受講料等の設定方法及び改定方法 (12) 募集案内等受講希望者に提示する書類 (13) 役員一覧表 (14) 誓約書</p>

参考様式 講師履歴

講師履歴

氏 名				性別	
生年月日	年 月 日			年齢	歳
自宅住所・電話番号	電話番号				
勤務先住所・電話番号	電話番号				
担当科目				専任・兼任の別	
	担当科目を選択した理由 (特に、資格・職歴・現職と関連させて、詳細に記入すること。)			専任 ・ 兼任	
担当科目に関連する資格	(年 月取得;資格番号等)				
	(年 月取得;資格番号等)				
	(年 月取得;資格番号等)				
担当科目に関連する職歴	等学 の校 教・ 員専 ・門 講学 師校	学校名	担当教科	就業期間	
				年 月～ 年 月	
				年 月～ 年 月	
	そ の 他	勤務先	業務内容	就業期間	
				年 月～ 年 月	
				年 月～ 年 月	
				年 月～ 年 月	
				年 月～ 年 月	
				年 月～ 年 月	
				年 月～ 年 月	
現 職					
上記について相違ないことを証明します。					
年 月 日				印	

(注) 1 各講師毎に作成すること。

2 学校・専門学校等の教員の「担当科目」欄については、今回の担当科目との関連が分かるようにして記載すること。

参考様式 講師履歴

講師履歴

氏 名				性別	男・女
生年月日	年 月 日			年齢	歳
自宅住所・電話番号	電話番号				
勤務先住所・電話番号	電話番号				
担当科目				専任・兼任の別	
	担当科目を選択した理由 (特に、資格・職歴・現職と関連させて、詳細に記入すること)			専任 ・ 兼任	
担当科目に関連する資格	(年 月取得;資格番号等)				
	(年 月取得;資格番号等)				
	(年 月取得;資格番号等)				
担当科目に関連する職歴	等学 の校 教・ 員専 ・門 講学 師校	学校名	担当教科	就業期間	
				年 月～ 年 月	
				年 月～ 年 月	
	そ の 他	勤務先	業務内容	就業期間	
				年 月～ 年 月	
				年 月～ 年 月	
				年 月～ 年 月	
				年 月～ 年 月	
				年 月～ 年 月	
				年 月～ 年 月	
現 職					
上記について相違ないことを証明します。					
平成 年 月 日				印	

(注) 1 各講師毎に作成すること。

2 学校・専門学校等の教員の「担当科目」欄については、今回の担当科目との関連が分かるようにして記載すること

役員一覧表

役員一覧表

法人名	
主たる事務所の所在地	

氏名	生年月日	住 所	代表者
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		
	年 月 日		

(注1) 代表者は、その者の「代表者」の欄にチェックを入れること。

役員一覧表

役員一覧表

法人名	
主たる事務所の所在地	

氏名	生年月日	住 所	代表者
	昭和 年 月 日		
	昭和 年 月 日		
	昭和 年 月 日		
	昭和 年 月 日		
	昭和 年 月 日		
	昭和 年 月 日		
	昭和 年 月 日		

(注1) 代表者は、その者の「代表者」の欄にチェックを入れること。

誓約書
表面

誓約書法人用

当社又は当団体は、次のことを誓約いたします。
また、必要な場合には、このことについて岡山県警察本部に照会することを承諾します。

記

1 当社又は当団体の役員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第9条第21号に規定する役員をいう。）は、次に掲げる者のいずれにも該当しません。
（1）暴力団員等（岡山県暴力団排除条例（平成22年岡山県条例第57号）第2条第3号に規定する暴力団員等をいう。以下同じ。）に該当する者
（2）暴力団（岡山県暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）又は暴力団員等の統制下にある者
（3）暴力団又は暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有している者

2 1の各号に掲げる者が、当社又は当団体の経営に実質的に関与していません。

年 月 日

岡山県知事 殿

所在地

名称

役職名

氏名 印

・裏面もご確認ください。
・誓約書は契約ごとに提出してください。

裏面（略）

誓約書
表面

誓約書法人用

当社又は当団体は、次のことを誓約いたします。
また、必要な場合には、このことについて岡山県警察本部に照会することを承諾します。

記

1 当社又は当団体の役員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第9条第21号に規定する役員をいう。）は、次に掲げる者のいずれにも該当しません。
（1）暴力団員等（岡山県暴力団排除条例（平成22年岡山県条例第57号）第2条第3号に規定する暴力団員等をいう。以下同じ。）に該当する者
（2）暴力団（岡山県暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）又は暴力団員等の統制下にある者
（3）暴力団又は暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有している者

2 1の各号に掲げる者が、当社又は当団体の経営に実質的に関与していません。

平成 年 月 日

岡山県知事 殿

所在地

名称

役職名

氏名 印

・裏面もご確認ください。
・誓約書は契約ごとに提出してください。

裏面（略）

様式 2

様式 2

年 月 日

岡山県知事
〇〇 〇〇 殿

申請者 所在地
法人・団体名
代表者職・氏名
連絡先
(担当者氏名・連絡先)

福祉用具専門相談員指定講習会変更届出書

「岡山県福祉用具専門相談員指定講習会指定事務等実施要綱」に基づき、次のとおり、指定講習会に変更があったので、関係書類を添えて届け出ます。

記

(変更内容)

変更前	変更後

(変更時期)

年 月 日

(変更理由)

様式 2

様式 2

平成 年 月 日

岡山県知事
〇〇 〇〇 殿

申請者 所在地
法人・団体名
代表者職・氏名
連絡先
(担当者氏名・連絡先)

福祉用具専門相談員指定講習会変更届出書

「岡山県福祉用具専門相談員指定講習会指定事務等実施要綱」に基づき、次のとおり、指定講習会に変更があったので、関係書類を添えて届け出ます。

記

(変更内容)

変更前	変更後

(変更時期)

平成 年 月 日

(変更理由)

様式 3

様式 3

年 月 日

岡山県知事
〇〇 〇〇 殿

申請者 所在地
法人・団体名
代表者職・氏名
(担当者氏名・連絡先)

福祉用具専門相談員指定講習会廃止届出書

「岡山県福祉用具専門相談員指定講習会指定事務等実施要綱」に基づき、次のとおり、指定講習会を廃止したので、届け出ます。

記

1. 講習会の名称及び課程

2. 廃止年月日

3. 廃止理由

様式 3

様式 3

平成 年 月 日

岡山県知事
〇〇 〇〇 殿

申請者 所在地
法人・団体名
代表者職・氏名
(担当者氏名・連絡先)

福祉用具専門相談員指定講習会廃止届出書

「岡山県福祉用具専門相談員指定講習会指定事務等実施要綱」に基づき、次のとおり、指定講習会を廃止したので、届け出ます。

記

1. 講習会の名称及び課程

2. 廃止年月日

3. 廃止理由

様式 4

様式 4

年 月 日

岡山県知事
〇〇 〇〇 殿

申請者 所在地
法人・団体名
代表者職・氏名
(担当者氏名・連絡先)

福祉用具専門相談員指定講習会休止届出書

「岡山県福祉用具専門相談員指定講習会指定事務等実施要綱」に基づき、次のとおり、指定講習会を休止したので、届け出ます。

記

1. 講習会の名称及び課程

2. 休止年月日

3. 休止理由

4. 休止予定期間

様式 4

様式 4

平成 年 月 日

岡山県知事
〇〇 〇〇 殿

申請者 所在地
法人・団体名
代表者職・氏名
(担当者氏名・連絡先)

福祉用具専門相談員指定講習会休止届出書

「岡山県福祉用具専門相談員指定講習会指定事務等実施要綱」に基づき、次のとおり、指定講習会を休止したので、届け出ます。

記

1. 講習会の名称及び課程

2. 休止年月日

3. 休止理由

4. 休止予定期間

様式 5

様式 5

年 月 日

岡山県知事
〇〇 〇〇 殿

申請者 所在地
法人・団体名
代表者職・氏名
(担当者氏名・連絡先)

福祉用具専門相談員指定講習会再開届出書

「岡山県福祉用具専門相談員指定講習会指定事務等実施要綱」に基づき、次のとおり、
指定講習会を再開したので、届け出ます。

記

1. 講習会の名称及び課程

2. 再開年月日

様式 5

様式 5

平成 年 月 日

岡山県知事
〇〇 〇〇 殿

申請者 所在地
法人・団体名
代表者職・氏名
(担当者氏名・連絡先)

福祉用具専門相談員指定講習会再開届出書

「岡山県福祉用具専門相談員指定講習会指定事務等実施要綱」に基づき、次のとおり、
指定講習会を再開したので、届け出ます。

記

1. 講習会の名称及び課程

2. 再開年月日

様式 6

様式 6

年 月 日

岡山県知事
〇〇 〇〇 殿

講習会実施者 所在地
法人・団体名
代表者職・氏名
(担当者氏名・連絡先)

福祉用具専門相談員指定講習会事業計画書

年 月 日付けで福祉用具専門相談員指定講習会として〇〇〇〇〇〇より指定を受けた（講習会名）について、下記のとおり実施しますので、「岡山県福祉用具専門相談員指定講習会指定事務等実施要綱」に基づき、〇〇年度事業計画を提出いたします。

記

1. 実施予定回数：〇〇回

2. 予定修了者数：〇〇名

添付書類：（1）講習課程
（2）事業計画表及び各講習ごとの時間割表
（3）運営規程
（4）講義を行う講師の一覧表及び各講師の履歴（講師本人の署名捺印のあるものに限り。）、各講師の保有する資格等の証明書及び当該講師の承諾書（講師本人の署名捺印のあるものに限り。）
（5）事業所（講習を行う教室）の平面図及び設置者の氏名（法人にあつては、名称）並びに利用計画及び当該事業所の設置者の承諾書
（6）各講習ごとの収支予算書
（7）申請者の前年度の決算書
（8）申請者の概要及び資産状況
（9）受講料等の設定方法及び改定方法
（10）募集案内等受講希望者に提示する書類

様式 6

様式 6

平成 年 月 日

岡山県知事
〇〇 〇〇 殿

講習会実施者 所在地
法人・団体名
代表者職・氏名
(担当者氏名・連絡先)

福祉用具専門相談員指定講習会事業計画書

平成 年 月 日付けで福祉用具専門相談員指定講習会として〇〇〇〇〇〇より指定を受けた（講習会名）について、下記のとおり実施しますので、「岡山県福祉用具専門相談員指定講習会指定事務等実施要綱」に基づき、平成 〇〇年度事業計画を提出いたします。

記

1. 実施予定回数：〇〇回

2. 予定修了者数：〇〇名

添付書類：（1）講習課程
（2）事業計画表及び各講習ごとの時間割表
（3）運営規程
（4）講義を行う講師の一覧表及び各講師の履歴（講師本人の署名捺印のあるものに限り。）、各講師の保有する資格等の証明書及び当該講師の承諾書（講師本人の署名捺印のあるものに限り。）
（5）事業所（講習を行う教室）の平面図及び設置者の氏名（法人にあつては、名称）並びに利用計画及び当該事業所の設置者の承諾書
（6）各講習ごとの収支予算書
（7）申請者の前年度の決算書
（8）申請者の概要及び資産状況
（9）受講料等の設定方法及び改定方法
（10）募集案内等受講希望者に提示する書類

様式 7

様式 7

年 月 日

岡山県知事
〇〇 〇〇 殿

講習会実施者 所在地
法人・団体名
代表者職・氏名
(担当者氏名・連絡先)

福祉用具専門相談員指定講習会事業実績報告書

年 月 日付けで福祉用具専門相談員指定講習会として〇〇〇〇〇〇より指定を受けた(講習会名)について、下記のとおり実施いたしましたので、「岡山県福祉用具専門相談員 指定講習会 指定事務等 実施要綱」に基づき、事業実績報告書及び講習会修了者名簿を提出いたします。

記

1. 講習会名

2. 開催日時及び場所

3. 受講者数及び修了者数

添付書類：(1) 講習課程
(2) 講習会時間割表
(3) 担当講師一覧
(4) 収支決算書
(5) 修了者名簿
(6) その他必要書類

様式 7

様式 7

平成 年 月 日

岡山県知事
〇〇 〇〇 殿

講習会実施者 所在地
法人・団体名
代表者職・氏名
(担当者氏名・連絡先)

福祉用具専門相談員指定講習会事業実績報告書

平成 年 月 日付けで福祉用具専門相談員指定講習会として〇〇〇〇〇〇より指定を受けた(講習会名)について、下記のとおり実施いたしましたので、「岡山県福祉用具専門相談員 指定講習会 指定事務等 実施要綱」に基づき、事業実績報告書及び講習会修了者名簿を提出いたします。

記

1. 講習会名

2. 開催日時及び場所

3. 受講者数及び修了者数

添付書類：(1) 講習課程
(2) 講習会時間割表
(3) 担当講師一覧
(4) 収支決算書
(5) 修了者名簿
(6) その他必要書類