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指定申請書

　「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」に基づき指定を受けたいので申請します。

記

１．講習会の名称

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

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）収支予算書及び今後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）並びに利用計画書及び当該事業

　　　　　　　　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