（別紙様式第１号）

**園内研修（保育所・地域型保育事業所）実施申請書**

**高知県教育長　様**

**園の名称**：　　○○園

所在地：

設置者：

当園において、以下の概要のとおり処遇改善等加算Ⅱに係る研修を実施します。

記

**研修の名称**：○○○○研修

**研修実施日**　　　：○年○月○日

**研修実施時間**　　：○時～○時（休憩等を除く実研修時間：○時間）

**研修受講予定者数**：〇人

**研修内容**：

|  |
| --- |
| 研修分野（※１）： |
| 内容： |

（※１）：「保育士等キャリアアップ研修ガイドライン」（H29.4.1）に定める、「保育実践」を除く研修分野

※必要に応じ、研修に使用するテキスト・レジュメ等を添付すること。

**研修講師氏名・肩書**：　○○　○○氏　（○○大学准教授）

**研修講師の実績と選定理由**：

|  |
| --- |
| 注：特に、研修講師が大学等に所属する者でない場合、研修内容に関して十分な知識及び経験を有すると認められる理由を具体的に記載する。 |

（別紙様式第２号）

**園内研修（保育所・地域型保育事業所）認定通知書**

　　　○○施設長　○○様

　○○年○月○日付けで申請のありました園内研修については、処遇改善等加算Ⅱに

係る研修として認定します。

　○○年○月○日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高知県教育長

（別紙様式第３号）

**園内研修（保育所・地域型保育事業所）修了証明書**

**高知県教育長　様**

**園の名称**：　　○○園

所在地：

設置者：

当園において、以下の概要のとおり処遇改善等加算Ⅱに係る研修を実施しました。

記

**研修の名称**：○○○○研修

**研修実施日**　　　：○年○月○日

**研修実施時間**　　：○時～○時（休憩等を除く実研修時間：○時間）

**研修修了者一覧：**

|  |  |
| --- | --- |
| 修了者氏名 | 備考 |
| ○○　○○ |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（別紙様式第４号）

**園内研修（幼稚園・認定こども園）実施状況報告書**

**高知県教育長　様**

**園の名称**：　　○○園

所在地：

設置者：　　　　　　　　　　　印

当園において、以下の概要のとおり処遇改善等加算Ⅱに係る研修を実施しました。

記

**研修の名称**：○○○○研修

**研修実施日**　　　：○年○月○日

**研修実施時間**　　：○時～○時（休憩等を除く実研修時間：○時間）

**研修の目的・内容**：

|  |
| --- |
|  |

**研修講師氏名・肩書**：　○○　○○氏　（○○大学准教授）

**研修講師の実績と選定理由**：

|  |
| --- |
| 注：特に、研修講師が大学等に所属する者でない場合、研修内容に関して十分な知識及び経験を有すると認められる理由を具体的に記載する。 |

**研修修了者一覧：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 修了者氏名 | 役職 |  | 修了者氏名 | 役職 |
| ○○　○○ | 主幹教諭 |  | ○○　○○ | 教諭 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |