

重要事項確認書

年 月 日

宮崎県知事 殿

事業者 住所  
名称  
代表者職・氏名  
指定番号  
研修番号

介護員養成研修を実施するに当たり、下記の事項を確認しました。

記

※チェック欄（確認後、□にチェックを入れてください。）

- 「宮崎県介護員養成研修事業実施要綱」及び「宮崎県介護員養成研修事業者指定基準」の内容を遵守し、提出した計画どおりに適切な介護員養成研修を実施すること。
- 計画の内容を変更するときは、変更した日又は変更することとした日から10日以内に「介護員養成研修事業変更届出書」（様式第3号）を提出すること。  
※研修を中止する場合も変更届出書を提出すること。  
<宮崎県介護員養成研修事業実施要綱第10条>
- 直近の研修終了日又は指定日から2年間研修が実施されない場合は、事業を廃止したものとみなされること。  
<宮崎県介護員養成研修事業実施要綱第12条>
- 研修を終了した日から2月以内に、「介護員養成研修事業実績報告書」（様式第8号）及び「介護員養成研修修了者名簿」（様式第9号）を提出すること。  
<宮崎県介護員養成研修事業実施要綱第18条>