（事前届出書類）

**園内研修実施計画書**

**石川県知事　殿**

**園の名称**：　　○○園

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　設置者：

当園において、以下の概要の通り処遇改善等加算Ⅱに係る研修を実施します。

記

**研修の名称・研修分野**：○○○○研修　〇○分野

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※キャリアアップ研修については分野も記載すること

**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

**研修の目的・内容**：

|  |
| --- |
|  |

※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。

**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。 |

**研修修了の証明及び研修受講歴の情報管理の方法**：

|  |
| --- |
| 例：研修修了証を交付。受講歴については研修会の参加者名簿を作成し、データで管理する。 |

（事後届出書類）

**園内研修実施状況報告書**

**石川県知事　殿**

**園の名称**：　　○○園

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　設置者：

当園において、以下の概要の通り処遇改善等加算Ⅱにかかる研修を実施したので報告します。

記

 **園内研修実施状況**

|  |  |
| --- | --- |
| 研修の名称・研修分野 | ○○○○研修　○○分野 |
| 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） |
| 研修講師氏名・肩書 |  |

 **研修の内容**

|  |
| --- |
|  |

 ※必要に応じ、研修に使用したテキスト・レジュメ等を添付する。

**４．研修修了者一覧**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講者氏名 | 役職 |  | 受講者氏名 | 役職 |
| ○○　○○ | 主幹保育教諭 |  | ○○　○○ | 保育教諭 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |