（様式第１号）

子育て支援員研修事業者指定申請書

令和　　年　　月　　日

沖縄県知事　殿

事業者　所在地

名称

代表者　職　　氏名

担当者　部署　氏名

子育て支援員研修事業者の指定を受けたいので、関係書類を添えて、以下のとおり、申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修の名称 |  |
| 実施コース |  |
| 事業開始予定年月日 | 令和　　　年　　月　　日 |

（添付書類）

・団体を証明する書類

　※定款又は寄付行為及び登記事項証明書等

・学則等（様式第１号の２）

・事業計画書（様式第１号の３）

・収支予算（様式第１号の４）

・研修カリキュラム（様式第１号の５）

・講師に関する資料

※講師の略歴調書（様式第２号）及び講師就任承諾書（様式第２号の２）

・申請者の資産状況

※過去２年分の決算書の写しを添付すること。

・子育て支援分野に関する研修の実績や知見等（様式第３号）

・修了証案（様式第４号～第４号の４）、修了者名簿案（様式第５号）

・申請者が第３条第２項に該当しない旨の誓約書（様式第６号）