様式第２号（第６条関係）

山鹿市介護人材育成支援事業計画書

年　　月　　日

１　法人名

２　事業実施内容（支援予定数：　　　　人）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 支援を受ける介護職員の氏名及び職種等 | 受講する研修又は受験する試験の名称 |
| １ | 氏名：  住所：  生年月日：  職種：  勤続年数： | □介護職員初任者研修  □介護職員実務者研修  □介護福祉士試験  □介護支援専門員実務研修受講試験  □介護支援専門員実務研修  □介護支援専門員更新研修  □主任介護支援専門員研修  □主任介護支援専門員更新研修 |
| ２ | 氏名：  住所：  生年月日：  職種：  勤続年数： | □介護職員初任者研修  □介護職員実務者研修  □介護福祉士試験  □介護支援専門員実務研修受講試験  □介護支援専門員実務研修  □介護支援専門員更新研修  □主任介護支援専門員研修  □主任介護支援専門員更新研修 |
| ３ | 氏名：  住所：  生年月日：  職種：  勤続年数： | □介護職員初任者研修  □介護職員実務者研修  □介護福祉士試験  □介護支援専門員実務研修受講試験  □介護支援専門員実務研修  □介護支援専門員更新研修  □主任介護支援専門員研修  □主任介護支援専門員更新研修 |
| ４ | 氏名：  住所：  生年月日：  職種：  勤続年数： | □介護職員初任者研修  □介護職員実務者研修  □介護福祉士試験  □介護支援専門員実務研修受講試験  □介護支援専門員実務研修  □介護支援専門員更新研修  □主任介護支援専門員研修  □主任介護支援専門員更新研修 |