（様式第１号の２）

事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 内容 |
| 研修日程 | 研修カリキュラムのとおり |
| 研修受付開始日 | 年　月　日 |
| 修了証発行予定日 | 年　月 |
| 修了者名簿提出予定日 | 年　月 |
| 事業実績報告提出予定日 | 年　月 |
| 研修会場 | 研修カリキュラムのとおり |
| 実施体制 | 社会福祉法人〇〇会研修責任者　〇〇　〇〇担当者　〇〇　〇〇〇〇市〇〇町〇〇電話　045-〇〇〇-○○○○※研修の運営を委託する場合は、（１）実施主体、（２）運営受託者に分けて記載すること。 |
| 受講者 |  |
| テキスト・教材費 | 円（予定） |
| 研修修了の認定方法 | 各科目終了時及び研修修了時にレポートを提出 |
| 収支予算 | 別紙のとおり |
| 個人情報保護の体制 | 別紙のとおり |
| 事故発生時の対応方法 | 別紙のとおり |