（処遇改善等加算Ⅱ認定申請添付書類）

（様式３）

園内研修実施状況報告書

施設の所在地

施設の名称

施設長の氏名

電話番号

電子メール

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した。

記

研修の名称　　　：○○○○研修

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）

研修の目的・内容：

|  |
| --- |
|  |

※必要に応じて、研修に使用したテキスト・レジュメ等の提出を求めることがある。

研修講師：

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 肩書（所属・役職等） |  |
| 研修講師の実績 | ※特に、研修講師が大学等に所属する者でない場合、県・市・県が適当と認める認定こども園団体・幼稚園関係団体等が実施する研修講師としての実績（講師をした研修名称・開催年月日）を記載すること。 |
| 研修講師の選定理由 |  |

研修修了者一覧：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講者氏名 | 役職 |  | 受講者氏名 | 役職 |
| ○○　○○ | 主幹教諭 |  | ○○　○○ | 教諭 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |