年　　月　　日

群馬県知事　あて

所　在　地

申請団体の名称　　＿

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　\_　　　印

処遇改善等加算Ⅱに係る対象研修の追加協議書

（幼稚園・認定こども園）

「施設型給付費等に係る処遇改善等加算Ⅱに係る研修受講要件について」（令和元年６月24日内閣府・文部科学省・厚生労働省担当課長連名通知）に基づく研修について、対象研修の追加をしたいので、下記のとおり協議します。

記

（記載例）

１　新たに研修受講要件の対象としたい研修

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修名 | 内容 | 実施年度 | 実施時間数 | 修了証発行 | 対象人数 | マネジメント |
| ○○○研修 | ○○○・・・ | R2～ | 5H | ○ | 150 | ○ |

２　変更・廃止する研修（届出）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修名 | 内容 | 実施年度 | 実施時間数 | 修了証発行 | 対象人数 | マネジメント |
| ○○○研修 | ○○○・・・ | R2～ | 5H | ○ | 150 | ○ |

※追加する研修がある場合で、同時に変更・廃止する研修がある時は、協議書に記載することで、届出書の提出を省略できるものとします。

※県ホームページに対象研修一覧を掲載するにあたり、年度ごとの研修実施状況を把握する必要があるため、提出いただくものです。内容が分かれば様式は問いません。