　　年　　月　　日

様式第１号

　埼玉県知事

申請団体の名称

事務所所在地

代表者氏名

処遇改善等加算Ⅱに係る研修の実施主体（認定・変更）申請書

（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３年９月２日内閣府・文部科学省・厚生労働省担当課長連名通知）に基づく研修の実施主体としての）認定を受けたい・変更をしたい）ので、関係書類を添えて下記の通り申請します。

（添付書類）　*※変更届の場合は変更のある部分のみ提出*

　１　団体概要等

　２　定款又は寄付行為

　３　研修組織及び連絡先等一覧

　４　研修実績報告書

　５　年度研修計画書

　６　研修修了の証明及び受講歴の管理方法

　７　欠格事由に該当しない旨の誓約書