（第１号様式）

○○　　年　　月　　日

北海道知事　様

申請者　住所（主たる事務所の所在地）

　　　氏名（法人名）

　　　代表者名

　　　連絡先電話番号

福祉用具専門相談員講習会指定申請書

 「北海道福祉用具専門相談員講習会指定事務等実施要綱」３の（１）に基づき、指定を受けたいので、関係書類を添えて、次のとおり申請します。

記

１　講習会の名称

２　事業所の所在地

３　添付書類

（１）申請者の事業概要、組織概要及び資産状況

（２）講習課程

（３）運営規程

（４）当該年度の講習課程に係る日程及び実施場所を記載した事業計画表及び各講習の時間割表

（５）講師一覧、講師の履歴書、保有する資格等の証明書、当該講師の承諾書

（６）使用備品・福祉用具一覧

（７）修了証明書の様式

（８）修了評価の課題と解答

（９）講習に利用する施設の名称、所在地、教室の平面図及び設置者の氏名（法人にあっては、名称）並びに利用計画及び当該施設の設置者の承諾書

（10）申請者の前年度の決算書

（11）収支予算及び向こう２年間の財政計画

（12）各講習の収支予算書

（13）定款その他の基本約款

（14）受講料等の設定方法及び改定方法

（15）募集案内等受講希望者に提示する書類