

(様式7)

研修機会確保状況報告書

とちぎ福祉サービス第三者評価推進機構委員長 様

住 所
法人名
代表者

当法人の評価調査者に対する研修機会の確保状況は次のとおりであるので 報告します。

1 新任者に対する 研修 (※該当項目に全て ○を付ける)	ア 推進機構が行う養成研修を、法人がその費用の全部又は一部を負担して受講させる イ 推進機構が行う養成研修を、本人にその費用の全部を負担させて受講させる ウ 推進機構が行う養成研修の他に、法人として独自の研修を法人がその費用の全部を負担して受講させる エ 推進機構が行う養成研修の他に、法人として独自の研修を本人に費用の全部又は一部を負担させて受講させる オ 既に研修を修了した者のみを採用するなどしているため、新任者に対する研修は特に行わない カ その他 ()
2 継続者に対する 研修 (※該当項目に全て ○を付ける)	ア 推進機構が行う継続研修を、法人がその費用の全部又は一部を負担して受講させる イ 推進機構が行う継続研修を、本人にその費用の全部を負担させて受講させる ウ 推進機構が行う継続研修の他に、法人として独自の研修を法人がその費用の全部を負担して受講させる エ 推進機構が行う継続研修の他に、法人として独自の研修を本人に費用の全部又は一部を負担させて受講させる オ 継続者に対する研修は特に行わない カ その他 ()
3 その他特記事項 (研修機会に関して何かあれば記入する)	