（処遇改善等加算Ⅱ申請添付書類・参考様式）

**園内研修実施状況**

園の名称　：

園の所在地：

園長の氏名：

当園において、下記の概要のとおり処遇改善等加算Ⅱに係る研修を実施しました。

記

**研修の名称**：○○○○に関する研修

**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、研修に使用したテキスト・レジュメ等を添付する。幼児教育アドバイザー派遣、私立幼稚園等特別支援巡回相談の場合は、相談等のポイントを記載。）

**研修講師氏名・所属等**：　○○　○○氏（○○大学准教授）

　　　　　　　　　　　　○○　○○氏（○○団体（県が認定した団体名）が認める者）

**※所属が大学等でない場合、研修講師の実績と選定理由**

|  |
| --- |
| □さいたま市幼児教育アドバイザー　□さいたま市私立幼稚園等特別支援巡回相談員  □その他  注：その他の場合は、研修内容に関して十分な知識及び経験を有すると認められる理由を具体的に記載する。 |

**研修修了者一覧：**

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

以上