年　　月　　日

様式第１号

東京都知事　殿

申請団体の名称

事務所所在地

代表者氏名

東京都処遇改善等加算Ⅱに係る研修の実施主体認定申請書

（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）に基づく研修の実施主体としての認定を受けたいので、「東京都施設型給付費等に係る処遇改善等加算Ⅱに係る研修実施主体認定要領（幼稚園・認定こども園）」（令和３年６月１７日付３生私行第４２２号）に基づき、関係書類を添えて下記の通り申請します。

（添付書類）

1. 研修組織及び連絡先等一覧（様式第２号）
2. 研修実績（様式第３号）
3. 研修体系・研修の主な内容（様式第４号）
4. 研修修了の証明方法・研修受講歴の情報管理の方法（様式第５号）
5. 欠格事由に該当しない旨の誓約書（様式第６号）
6. 団体概要のわかるもの
7. 定款又は寄附行為等

８．役員名簿

９．直近の決算書等