

令和5年度宮城県障害者相談支援従事者現任研修
受講申込書等 送付状

以下の書類を添えて受講を申し込みします。

令和____年____月____日

氏名_____

<input type="checkbox"/> 申請様式1 受講申込書	1部
<input type="checkbox"/> 申請様式2 実務経験記載票	1部
<input type="checkbox"/> 申請様式3 実務経験証明書 ※ 申請様式2に記載した <u>全ての</u> 事業所から証明を受けて、1か所につき1部ずつ添付してください。	____部
<input type="checkbox"/> 資格を証する書類の写し ※ 申請様式2で、「第2号」又は「第5号」の実務経験がある場合のみ	1部
<input type="checkbox"/> 相談支援従事者 <u>初任者</u> 研修（又は補完研修）修了証書の写し <input type="checkbox"/> 平成20年度 <input type="checkbox"/> 平成25年度 <input type="checkbox"/> 平成30年度 <input type="checkbox"/> 平成21年度 <input type="checkbox"/> 平成26年度 <input type="checkbox"/> 令和元年度	1部
<input type="checkbox"/> 相談支援従事者 <u>現任</u> 研修修了証書の写し ※ 現任研修の受講が今回初めて <u>ではない</u> 場合のみ ※ 現任研修を複数回受講されている方は全ての現任研修修了証書が必要です。	____部
<input type="checkbox"/> 返信用封筒（角形2号） ※ 120円切手を貼ってください。 ※ 返信先の宛名と住所を忘れず記載してください。 ※ 返信先の宛名は受講者の氏名としてください。	1部

部数を記載

- ※ _____には、必要事項を、□にはレ点を漏れなく記入し、受講申込書等に添えてください。
- ※ お申し込みは令和5年9月1日（金）必着・簡易書留に限ります。
- ※ 書類に不備があった際は受講申込を受理しない場合があります。上記全ての項目の書類が揃っているか確認し、郵送してください。