令和６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

|  |  |
| --- | --- |
| □　申請様式１　受講申込書 | １部 |
| □　申請様式２　実務経験記載票 | １部 |
| □　申請様式３　実務経験証明書  ※　申請様式２に記載した**全ての**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  部数を記載 |
| □　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 |
| □　相談支援従事者**初任者**研修修了証書の写し | １部 |
| □　相談支援従事者**現任**研修修了証書の写し  ※　現任研修の受講が今回初めて**ではない**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。 | １部 |
| □　姓の変更を証明するもの   * 受講申込書と資格を証する書類の写し・相談支援従事者初任者研修修了証書の写し・相談支援従事者現任研修修了証書で姓の変更がある場合のみ（戸籍抄本等） | １部 |
| □　返信用封筒（角形２号・Ａ４を折らずに入るもの）  ※　１２０円切手を貼ってください。  　※　返信先の住所と申込者氏名を忘れず記載してください。 | １部 |

※　お申し込みは令和６年８月３０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。