

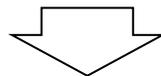
平成 30 年度 大阪府相談支援従事者現任研修

応募必要書類確認書 ※本紙も必ず同封してください。

ふりがな	
受講者氏名	

【必要書類準備確認】 ※☑を記入してください。

- ① 受講申込書及び推薦書・・・【必須】
- 必ず申込者本人が自筆で記入しています。または、代筆を依頼しましたが、内容を本人が確認しました。
 - 研修受講にあたり、車いす等配慮を必要とする場合、申込書に必要事項を記入しました。
 - 法人・事業所等代表者から推薦を受けました。
(受講者本人が代表者の場合でもご記入ください。)
 - 受講者署名欄に自筆で署名をしました(自筆で署名できない者は代筆を可とします)。
 - 記入漏れなく、すべての項目を記入しました。
- ② 初任者研修等の修了証書の写し(ア又はイ：【必須】 ウ及びエ：【該当者のみ】)
- ア 相談支援従事者初任者研修(5日課程)の修了証書の写し
 - イ 相談支援従事者初任者研修(1日課程)の修了証書の写し
 - ウ 1回目の現任研修の修了証書の写し
 - エ 2回目の現任研修の修了証書の写し
- ③ 返信用封筒【必須】
- 92円切手を貼り、宛先(個人宛)を記入した返信用封筒(長形3号封筒(120mm×235mm))を用意しました。
 - 宛名の敬称を「様」と記入しました。
 - 1事業所で複数の方が申し込む場合、個人宛に決定(不可)通知が届くよう人数分の封筒を用意しました。



必要書類の最終確認

【同封確認】 下記の必要書類を全て同封してください。 ※☑を記入してください。

- 受講申込書及び推薦書
- 相談支援従事者初任者研修(1日課程または5日課程)の修了証書の写し
- 1回目の現任研修の修了証書の写し(当該研修が2回目の現任研修として受ける方のみ)
- 1回目と2回目の現任研修の修了証書の写し
(当該研修が3回目の現任研修として受ける方のみ)
- 返信用封筒(宛名の敬称を「様」と記入)
- 応募必要書類確認書(本紙)

以上、不備がないことを確認し、お申し込みください。

申込先：〒546-0033 大阪市東住吉区南田辺一丁目9番28号
 大阪市立早川福祉会館内
 社会福祉法人 大阪市障害者福祉・スポーツ協会
 (研修事務局) 大阪市障がい者相談支援研修センター 宛