

別紙1
(2日課程)

応募必要書類確認書

ふりがな	
受講申込者氏名	

※本紙も必ず同封してください。

【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・・・様式1【必須】

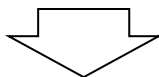
- 申込者本人が自筆で記入しました。または、代筆を依頼しましたが、内容を本人が確認しました。
- 研修受講にあたり、車いす等配慮を必要とする場合、申込書に必要事項を記入しました。
- 「配置される予定の事業所について」の欄を配置(従事)予定の事業所等代表者に確認し、記入しました。
- 法人・事業所等代表者から推薦を受けました。
(受講者本人が代表者の場合でもご記入ください。)
- 「受講申込者署名欄」に自筆で署名をしました(自筆で署名できない者は代筆を可とします)。
- 記入漏れなく、すべての項目を記入しました。

② 誓約書の写し ※に該当する方のみ、☑を記入してください。

- 都道府県あるいは市町村の指定権者に提出している誓約書の写し等を準備しました。
※研修を修了せず暫定的にサービス管理責任者又は児童発達支援管理責任者として配置されている者。

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(様式1)
- 誓約書の写し等(該当者のみ)
- 返信用封筒(切手92円を貼り、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 大阪市立早川福社会館内
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