別紙1 (5日課程)

## 応募必要書類確認書

		ふりがな	※本紙も必ず同封してください。
		<del></del>	
[	冰季	『書類準備確認】 ※☑を記入してください。	
		を <b>ロスール。この</b> は中込書及び推薦書・・・様式1【必須】	
	<ul> <li>□ 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。</li> <li>□ 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。</li> <li>□ 「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。</li> </ul>		
	□ 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	<ul> <li>返信用封筒【必須】</li> <li>□ 92円切手を貼り、宛先(個人宛)を記入した<b>返信用封筒(長形3号封筒(120mm×235mm))</b>を用意しました。</li> <li>□ 宛名の敬称を「様」と記入しました。</li> <li>□ 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。</li> </ul>		
必要書類の最終確認			
	同主	<b>才確認</b> 】下記の必要書類を全て同封してください	1。 ※☑を記入してください。
		受講申込書及び推薦書(様式 1)	
		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)	

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

以上、不備がないことを確認し、お申し込みください。

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