

受講申込み提出書類チェックリスト

①受講申込書を印刷したもの（必須）

- ・ Excelファイルに申込情報を上書きし、事業所推薦用を使用する場合ファイル名を「グループホーム〇〇」等の事業所名に、個人用を使用する場合ファイル名を「受講者氏名」に変更した
- ・ メールの件名を「更新研修申込」とし kensyuu2@harness.jp に送信した
- ・ メールで送信した受講申込書を印刷した

②サービス管理責任者研修（実践研修または更新研修）修了証書の写し 又は、児童発達支援管理責任者研修（実践研修または更新研修）修了証書の写し（必須）

- ・ 受講希望者全員分の修了証書（写）を準備した
- ・ サビ管、児発管両方の資格の更新を希望する場合、2枚とも準備した

③実務経験証明書（必須）

- ・ 証明先の法人又は事業所の印が押印されている（原本のみ有効、コピー不可）
- ・ 受講申込期日時点で実務要件を満たしている

④戸籍全部事項証明（必要な方のみ）

- ・ サービス管理責任者等研修（実践研修または更新研修）修了証書取得時と現在の氏名が変わっている場合、戸籍全部事項証明（コピー可、裏書必須）を用意した

（原本証明例）

これは原本と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名：〇〇 〇〇 印

①～④を下記住所へご郵送ください

〒310-0851 水戸市千波町1918番地

セキショウ・ウェルビーイング福祉会館1階

（一社）茨城県心身障害者福祉協会

更新研修受講申込係（担当：柴田）

提出締切

令和6年3月29日（金）15：00 事務局必着

※書類不備、及び、締め切り後の到着書類等は、選考対象から除外させていただきますので
ご注意ください。