

# 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はファイル名を「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はファイル名を「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](mailto: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)

※ ご受講された年度によって必要な書類が異なります。別添の「(参考資料)更新研修受講対象期間早見表 令和7年度版」をご参考に下記の(1)～(3)のいずれかをご用意ください。

- (1) 実践研修を修了している方。(※更新研修1回目のお申込み)  
⇒ サービス管理責任者研修実践研修の修了証書の写し又は、児童発達支援管理責任者実践研修の修了証書の写し
  - (2) 1回目の更新研修を修了している方。(※更新研修2回目のお申込み)  
⇒ 1回目のサービス管理責任者研修更新研修の修了証書の写し又は、1回目の児童発達支援管理責任者更新研修の修了証書の写し
  - (3) 1回目・2回目の更新研修を修了している方。(※更新研修3回目のお申し込み)  
⇒ 1回目と2回目のサービス管理責任者研修更新研修の修了証書の写し又は、1回目と2回目の児童発達支援管理責任者更新研修の修了証書の写し
- ・ 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、両方の修了証書(写)を準備した

## □ 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(令和7年3月28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 ④

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7年3月28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。