

令和7年度茨城県サービス管理責任者等研修（基礎研修）

受講申込み提出物チェックリスト

受付番号： _____

①受講申込提出物チェックリスト（この用紙）

- ☐ 全てのチェック項目を確認し、必要書類を用意した

②仮登録応募用紙（自動返信メールを印刷）

- ☐ 申込書（申込フォームの自動返信メール）を印刷し、法人代表者印に押印した
（コピー不可）

③実務経験証明書（原本のみ有効）

- ☐ 証明先の法人又は事業所の印が押印されている（コピー不可）
☐ 申込日時点で実務要件を満たしている

④資格証書等の写し

別紙「サービス管理責任者等の要件となる実務経験の範囲と必要経験年数表」内の③有資格者に該当される方は資格証のコピーを添付してください。（ア・イ、どちらも）

※社会福祉主事任用資格を使用される場合は、大学等において社会福祉に関する科目を三科目以上修めて卒業した証明書のコピー等が必要です。

※児童指導員任用資格を使用される場合は、必要実務経験年数に加え、高等学校以上の卒業証明書のコピーが必要です。

※学校教育における進路指導・教育相談の業務に従事する者としての実務経験証明書を作成された方は、教員免許の写しを添付してください。

- ☐ 資格証書等の写しを添付した
☐ 不要

どちらかにチェック

⑤3日間コース受講希望の方

相談支援従事者初任者研修の修了証のコピー、もしくはサービス管理責任者等研修受講資格取得研修受講証明書のコピーを添付してください。

- ☐ 添付した
☐ 5日間コース受講希望の為、添付なし

どちらかにチェック

⑥その他

資格証等を取得された際のお名前と、現在のお名前が異なる場合は、戸籍抄本など名前を変更したことが分かる公的書類の原本、又はコピー（裏書に原本証明記入必須）を添付してください。

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 ⑩

- ☐ 添付した
☐ 不要

どちらかにチェック