令和７年度宮城県障害者相談支援従事者現任研修

受講申込書等　送付状

以下の書類を添えて受講を申し込みします。

令和　　　年　　　月　　　日

氏名

|  |  |
| --- | --- |
| □　申請様式１　受講申込書【全員必須】 | １部 |
| □　申請様式２　実務経験記載票【全員必須】  **※　別紙２及び県HP上部の「実務経験一覧表」を必ずご参照ください。** | １部 |
| □　申請様式３　実務経験証明書【全員必須】  部数を記載  ※　申請様式２に記載した**全ての**事業所から証明を受けて，１か所につき１部ずつ添付してください。  前所属法人等からの発行が必要で時間を要する場合は、この書類に限り、締め切りを**令和7年9月19日（金）必着**とします。ただし、他書類と同様、簡易書留での提出となります。その場合は、以下に☑をお願いいたします。  **□実務経験証明書のみ、分けて提出します。** | 部 |
| □　資格を証する書類の写し【該当者のみ】  　※　申請様式２で，「第２号」又は「第５号」の実務経験がある場合のみ | １部 |
| □　相談支援従事者**初任者**研修修了証書の写し【全員必須】 | １部 |
| □　相談支援従事者**現任**研修または**主任**研修修了証書の写し  【該当者のみ】  ※　現任研修の受講が今回初めて**ではない**場合のみ  ※　現任研修および主任研修を複数回受講されている方は全ての現任研修及び主任研修修了証書が必要です。 | １部 |
| * 姓の変更を証明するもの【該当者のみ】   　受講申込書と資格を証する書類の写しで姓の変更がある場合のみ（戸籍抄本等） |  |
| * 返信用封筒（角形２号・A４を折らずに入るもの）   ※　１４０円切手を貼ってください。  　※　返信先の住所と受講申込者氏名を忘れず記載してください。 | １部 |

※　お申し込みは令和７年９月８日（月）必着・簡易書留に限ります。※持ち込み不可

※　書類に不備があった際は受講申込を受理しない場合があります。上記全ての項目の書類が揃っているか確認し、郵送してください。