

山形県強度行動障がい支援者養成研修（実践研修） 受講申込に係る提出書類

書類	提出	チェック事項
1 受講者推薦書 （別紙2）	必ず	<ul style="list-style-type: none"> ◆書類右上に、事業所の捺印がありますか ◆全ての項目が記入されていますか（太枠にある行動援護に係る資格要件の項目は、該当者のみ記入のこと） ◆受講申込者の住所は自宅が記入されていますか（事業所の住所ではない）
2 返信用封筒	必ず	<ul style="list-style-type: none"> ◆事業所宛の封筒となっていますか（受講申込者の自宅ではない）※受講推薦者あてに送付するため ◆封筒に92円切手は貼られていますか
3 修了証書の 写し	右記に該当 する方	◆ 山形県以外の都道府県、その他団体 で強度行動障がい支援者養成研修（基礎研修）を修了された方は、修了証書の写しを添付してください。
<p>受講申込先は 社会福祉法人山形県社会福祉事業団事務局 です。お間違えのないよう御注意ください。</p> <p>《書類送付先》 〒990-0041 山形市緑町一丁目9-30 緑町会館内 社会福祉法人 山形県社会福祉事業団 事務局 キャリア開発課 宛</p>		