

相談支援従事者研修（初任者研修） 受講申込に係る提出書類

書類	提出	チェック事項
1 実務経験証明書	必ず	◆実務経験年数の合計が、電子申請に入力された年数と合っていますか ◆実務経験年数は、要件を満たす年数以上又は次年度開催までに満たす見込みがありますか ◆現職の実務経験は記入されていますか（前職しか記入せず、年数が合わないケースがある）
2 資格証のコピー	右記	◆受講要件の ロ（四）、ハ（一）～（三）、ト に該当する場合に添付 例）社会福祉主事任用資格、介護職員初任者研修（旧ヘルパー2級以上）、保育士、 国家資格（医師、看護師、介護福祉士等）等

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。

《書類送付先》 〒990-0057 山形市宮町一丁目3番36号
社会福祉法人山形県社会福祉事業団 事務局 事業調整課 宛