

受講証明書・修了証書再交付申請書

| | | | |
|--------|--|---|-----------------------------|
| 受講証明書 | 栃木県サービス管理責任者研修受講資格取得研修 | | |
| | 栃木県相談支援従事者初任者研修 講義部分 | | |
| 修了証書 | 栃木県サービス管理責任者研修 ・介護分野 ・就労分野 ・地域分野（知的 精神） ・地域分野（身体） | | |
| | 栃木県児童発達支援管理責任者研修 | | |
| | 栃木県サービス管理責任者 基礎 研修 | | 栃木県児童発達支援管理責任者 基礎 研修 |
| | 栃木県サービス管理責任者 実践 研修 | | 栃木県児童発達支援管理責任者 実践 研修 |
| | 栃木県サービス管理責任者 更新 研修 | | 栃木県児童発達支援管理責任者 更新 研修 |
| | 栃木県強度行動障害支援者養成研修（基礎） | | |
| | 栃木県相談支援従事者初任者研修 | | |
| 修了年月日 | 平成・令和 | 年 | 月 日 |
| 修了証書番号 | | | |
| (フリガナ) | | | |
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 | 年 | 月 日 |

下記の理由により再交付の申請をいたします。

【申請理由】

令和 年 月 日

特定非営利活動法人

栃木県障害施設・事業協会 会長様

【申請者】 〒

住 所

氏 名

電話番号

(携帯番号)



注1) 再交付を希望する受講証明書・修了証書に○を記入して下さい。(該当する分野がある方は分野にも○)
平成25年度からの**サービス管理責任者受講資格取得研修・サービス管理責任者研修及び児童発達支援管理責任者研修**修了者、平成28年度からの**強度行動障害支援者養成研修【基礎】**修了者、令和3年度からの**相談支援従事者初任者研修**修了者が当協会での再発行の対象となります。
平成31年度からのサービス管理責任者・児童発達管理責任者基礎研修は、分野別研修がございませんので、申請書ご記入の際は、ご注意ください。

注2) 再発行手数料は、一部1,000円となります。定額小為替(1,000円×希望部数)を本状と共に下記宛に送付してください。※定額小為替には何も記入しないでください。
急ぎで再交付を希望される場合は、ご連絡いただき返信用のレターパックを同封してください。

【送付先】 〒320-8508 栃木県宇都宮市若草1-10-6とちぎ福祉プラザ2階
特定非営利活動法人 栃木県障害施設・事業協会 (TEL028-678-2943 FAX 028-612-1902)