

修了証書再交付申請書

修了証書の分野	()	栃木県サービス管理責任者研修等受講資格取得研修
	()	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 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からは、分野別研修が御座いませので、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500円となります。定額小為替(500円×希望部数)と120円切手を本状と共に下記宛て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。
急ぎで再交付をご希望の場合はご相談ください。

【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)