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〇を記入して下さい。（該当する分野がある方は分野にも〇）
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）