

## 令和4年度栃木県強度行動障害支援者養成研修（基礎）受講推薦書

研修申込フォームと推薦書の優先順位を合わせ、推薦書を作成してください。

事業所内優先順位	受講者氏名(フリガナ)	備考 (特別な配慮が必要な方)
1		
2		
3		

※受講申込者多数の場合は、優先順位を勘案して受講決定いたします。

※受講者1人につき「強度行動障害支援者養成研修「基礎研修・実践研修」(中央法規)」が1冊必要となりますので、受講決定時に決定通知とともに協会から郵送致します。(受講料19,200円には、テキスト代3,200円が含まれております)

上記の者について、申込書の内容について相違がないことを確認したうえで、受講者として推薦します。

令和 年 月 日

法人名

事業所名

所在地〒

代表者名

印

●推薦書及び申込書に関する問い合わせ先●

申込代表者氏名：

連絡先（電話番号）：

問い合わせ担当者名：

●受講決定通知送付先●

【推薦書】【事業所調書】【研修申込フォームをプリントアウトしたもの】を同封して、申込期限内に郵送してください。

**8月3日 郵送必着** (コロナウイルス感染防止のため、手持ちでの受付はしていません)