

令和4年度強度行動障害支援者養成研修(基礎)

受講申込提出書類チェックリスト

- ・申込施設・事業所1箇所につきチェックリスト1枚を作成し、提出書類をご確認ください。
- ・チェックリストは提出書類の1番上に添付してください。

法人名		事業所名	
-----	--	------	--

チェック項目

1. 受講申込提出書類チェックリスト(この用紙)を添付した

- 申込施設・事業所1箇所につき、チェックリストを1枚作成した

2. 令和4年度栃木県強度行動障害支援者養成研修(基礎)開催要領

- 受講希望者全員が最後まで読んで、内容を確認した

3. 令和4年度栃木県強度行動障害支援者養成研修(基礎)【仮申込受付】申込フォーム(様式1)

- 入力後のフォームをプリントアウトした

- 代表者又は管理者の氏名印・または社判が押印された(法人名称の右横)

4. ①受講推薦書に入力フォームと同じ優先順位で記入した。

申込優先順位①
氏名:[]

申込優先順位②
氏名:[]

申込優先順位③
氏名:[]

受講者氏名

記入済

記入済

記入済

その他記入欄・印

記入済

押印済

5. ②事業所調書にすべて記入した。

- 記入済

強度行動障害支援者養成研修(基礎)申込期限

申込フォーム締切日: 令和4年7月29日(金)

書類発送締切日: 令和4年8月3日(水) (必着)

※締切日を過ぎますと、いかなる場合でも受理いたしませんのでご注意ください。

※コロナ感染防止のため、当協会への直接持ち込みも受理致しません

郵送先（切り取ってお使いいただけます）

〒320-8508

宇都宮市若草 1-10-6 とちぎ福祉プラザ 2 F

特定非営利活動法人 栃木県障害施設・事業協会

研修担当 久保居 宛

《強度行動障害支援者養成研修(基礎)申込》

TEL 028-678-2943