

# 令和5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5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5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)

- 入力後の申込フォームをプリントアウトし、公印を捺印の上、添付した

### 4. 事業所調書及び受講推薦書(様式2)の項目すべてに記入した

- 記入済

受講推薦書項目に申込フォーム 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	<input type="checkbox"/> 記入済	<input type="checkbox"/> 記入済	<input type="checkbox"/> 記入済
その他記入欄・印	<input type="checkbox"/> 記入済	<input type="checkbox"/> 捺印済	

## 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5年7月28日(金)

書類発送締切日:令和5年8月4日(金)(**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2F  
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》

TEL028-678-2943