**受講申込チェックリスト**

**令和６年度栃木県相談支援従事者初任者研修**

・申込者１名につきチェックリスト１枚を作成し、提出書類に不備がないか、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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 所属法人名 |  |
| 受講者氏名 |  | 所属事業所名 |  |

|  |
| --- |
| 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）　　添付 |
| ☐ | 受講申込１名につきチェックリストを１枚作成、添付した |
| 2.令和6年度栃木県相談支援従事者初任者研修実施要領 |
| ☐ | 最後まで読んで、内容を確認した |
| 3.令和6年度栃木県相談支援従事者初任者研修申込書(様式１)　　提出 |
| ☐ | 記載事項に記入漏れはない |
| 4.令和6年度栃木県相談支援従事者初任者研修実務経験証明書(様式2)　　提出 |
| ☐ | 申込時点で実務要件を満たしている　　※別紙　参考参照 |
| ☐ | 受講申込者の記名・捺印がされている |
| ☐ | 現在、過去の勤務先による記入・押印がされている　　※コピー不可 |
| 5.資格証等のコピーの提出 |
| ☐ | 添付した | ☐ | 不要 |
| 6.(該当者のみ)婚姻等で資格証等に記載の姓が現在と異なる |
| ☐ | 戸籍原本等を添付した |
| 7.他県で相談支援従事者初任者研修講義部分を受講した |
| ☐ | 受講証明書のコピーを添付した | ☐ | 受講していない |
| 8. 令和6年度栃木県サービス管理責任者研修等受講資格取得研修を申し込み済み |
| ☐ | 申込月日：令和6年　　 　　　月　　　　 日 | ☐ | 申込していない |

相談支援従事者初任者研修

市町への申込期限

**令和6年６月20日（木）締切厳守**