**令和７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７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７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、公印を捺印の上添付した |
| **4. 事業所調書（様式２）の項目すべてに記入した** |
| **□** | 記入済 |
| **受講推薦書兼****優先順位表****項目に、総合的な優先順位を決めて記入した** | 申込優先順位① | 申込優先順位② | 申込優先順位③ |
| * 記入済
 | * 記入済　　□無
 | * 記入済　　□無
 |
| 申込優先順位④ | 申込優先順位⑤ | 申込優先順位⑥ |
| * 記入済　　□無
 | * 記入済　　□無
 | * 記入済　　□無
 |
| **その他記入欄・印** | * 記入済 ☐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 7 年 7 月 17 日（木）

書類発送締切日：令和 7 年 7 月 22 日（火）（必着）

期限を過ぎますと受付けいたしません。

**※お届け先 TO** (切り取ってお使いください)

〒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 **≪R７強行研修(基礎）申込≫**宛ＴＥＬ：０２８－６７８－２９４３

**※品名 Contents Description** (切り取ってお使いください)

**令和７年度 強行研修（基礎）** 申込書類

□申込フォームのコピー

□事業所調書兼優先順位表