

令和8年度強度行動障害支援者養成研修(基礎)

受講申込送付先について

様式1「強行研修(基礎)申込フォーム」をプリントアウトし、様式2「事業所調書及び受講推薦書」を同封の上、郵送してください。

1 事業所につき3名以上お申し込みの場合は、入力フォームを数回に分けて送信してください。その後、様式2「事業所調書及び受講推薦書」の優先順位表欄に、全申込者を合わせた総合的な優先順位をご記入ください。

強度行動障害支援者養成研修(基礎) 申込期限

申込フォーム入力期限 令和8年7月16日(木)

書類締切日 令和8年7月21日(火)

期限を過ぎますと受け付けいたしません。

※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 «R8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8年度 強度行動障害支援者養成研修(基礎)申込書類

申込フォームのコピー

事業所調書及び受講推薦書