

**令和8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	
<b>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</b>	
<input type="checkbox"/>	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
<b>2. 令和8年度栃木県強度行動障害支援者養成研修(基礎) 開催要領</b>	
<input type="checkbox"/>	受講希望者全員が最後まで読んで、内容を確認した
<b>3. 令和8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)</b>	
<input type="checkbox"/>	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 ※事業所様で3名以上お申込みの場合、数回に分けて入力後、全てプリントアウトしてください。
<b>4-1. 事業所調書(様式2)</b>	
<input type="checkbox"/>	項目すべてに記入した
<b>4-2. 受講推薦書兼優先順位表(様式2)</b>	
<input type="checkbox"/>	事業所内優先順位を決定し記入した ※事業所様で3名以上お申込みの場合、総合的な優先順位を記入してください。

<b>受講推薦書兼優先順位表</b>  の項目に 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	□記入済 □無	□記入済 □無
その他記入欄・印	□記入済      □捺印済		