

令和元年度宮崎県相談支援従事者【現任者研修】にかかる申込チェックシート

各項目を再度確認し、不備がなければ○を入れてください。

申込者本人がチェックし、申込書等と併せてご提出ください。不備があった場合、受理しない場合があります。

- | | |
|---|--------------------------|
| ① 別添の留意事項を読み、把握している | <input type="checkbox"/> |
| ② 申込者の氏名（漢字）は正確に記入している
※本人が必ずチェックしてください。 修了証に記載されます | <input type="checkbox"/> |
| ③ 生年月日に間違いはない
※本人が必ずチェックしてください。 修了証に記載されます | <input type="checkbox"/> |
| ④ 申込書に押印のモレはない | <input type="checkbox"/> |
| ⑤ 該当カ所は全て記入している | <input type="checkbox"/> |
| ⑥ 初めて更新の方は初任者研修 修了証のコピーを、複数回更新の方は現任研修 修了証のコピーも併せて同封している | <input type="checkbox"/> |
| ⑦ 申込書を送付する場合、研修受講の申し込みがわかるよう朱書きを入れ、宛先に不備はない。 | <input type="checkbox"/> |

研修にかかる留意事項を把握し、申込みに必要な書類内容を確認しましたので郵送いたします。

令和 元 年 月 日 ←押印した日をご記入ください

申込者本人氏名

印