

山形県強度行動障がい支援者養成研修（実践研修） 受講申込に係る提出書類

書類	提出	チェック事項
1 受講者推薦書 （別紙2）	必ず	<ul style="list-style-type: none"> ◆「事業所の捺印」は不要です ◆全ての項目が記入されていますか（太枠にある行動援護に係る資格要件の項目は該当者のみ記入のこと） ◆受講申込者の住所は自宅が記入されていますか（事業所の住所ではない）
2 返信用封筒	必ず	<ul style="list-style-type: none"> ◆事業所宛の封筒となっていますか（受講申込者の自宅ではない）※受講推薦者あてに送付するため ◆封筒に94円切手は貼られていますか
3 修了証書の 写し	右記に該当 する方	◆ 山形県以外の都道府県、法人その他団体 で強度行動障がい支援者養成研修（基礎研修）を修了された方は、修了証書の写しを添付してください。
<p>受講申込先は 社会福祉法人愛泉会 です。お間違えのないよう御注意ください。</p> <p>《書類送付先》 〒990-0033 山形市諏訪町一丁目2-7 社会福祉法人 愛泉会 研修担当 宛</p>		