

**2日課程用
別紙 2**

応募必要書類確認書

ふりがな	
受講申込者氏名	

※本紙も必ず同封してください

【必要書類の確認】 ※☑を記入してください

① 受講申込書及び推薦書・・・様式2【必須】

- ☐ 申込者本人が自筆で記入しました
 - ☐ 本人が自筆できないため、代理人が自筆し、本人が記載内容を確認しました
- ☐ 法人（事業所）等代表者から推薦を受け、法人（事業所）の印鑑を押印してもらいました
 - ☐ 受講申込者本人が代表者のため、自推し法人（事業所）の印鑑を押印しました
- ☐ 研修受講にあたり、配慮を必要とするので、申込書に必要事項を記入しました
 - ☐ 配慮する事項はないので、記入していません
- ☐ 受講申込者署名欄に自筆で署名をしました
- ☐ 記入漏れなく、すべての項目を記入しました
- ☐ 申込書をコピーしました（問い合わせ時の控えとして）

② 誓約書の写し ※事業申請の際に提出したものの写しですので、申込時に作成する書類ではありません
サービス管理責任者等として指定権者に

【**届け出ている**】に☑された方

- ☐ 現在、暫定的にサービス管理責任者等として配置されているため、事業の指定権者に提出し、受付印の押された誓約書の写しを準備しました

【**届け出していない**】に☑された方

- ☐ 事業の指定権者に誓約書を提出していませんのでこの書類は添付していません

③ 返信用封筒【必須】

- ☐ 1名につき1通の返信用の長形3号封筒（A4 紙が三つ折りで入る大きさ）を用意しました
- ☐ 返信用封筒に 92 円分の切手を貼りました
- ☐ 宛先を記入し、宛名には最後に「様」を記入しました
- ☐ 記入した宛先の郵便番号及び住所が間違いないか確認しました
- ☐ 返信用封筒の裏に差出人住所等（※下記下線部）を記入しました
- ☐ 記入した宛先を控えめました（ 自宅 ・ 事業所 ・ その他 いずれかに○ ）

以上、不備がないことを確認し、お申込みください

申込先：〒584-0054 大阪府富田林市大字甘南備 216 番地

社会福祉法人 大阪府障害者福祉事業団事務局 相談支援従事者研修 事務局 あて