（様式第２号）

**兵庫県強度行動障害支援者養成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□にチェックを入れ、事業所名、氏名の記入と押印をしてください。**

**不備があった場合でも受理し、受講選考の対象となりますので、ご注意ください。**

**同一封筒で、複数名分郵送される場合は、本チェックシートは1枚で構いません。**

①申込書に記載漏れ、押印漏れ等はない。　　　　　　　　　　　　　　　　　　□

②申込者の氏名（漢字）、生年月日に間違いがない。　　　　　　　　　　　　　　　　□

③強度行動障害支援者養成研修　基礎研修の修了証のコピーを同封している。　　□

④返信用封筒に８２円切手を貼り、宛先、受講希望者氏名を記載している。　　　□

⑤返信用封筒が、申込人数分同封されている。　　　　　　　　　　　　　　　　□

⑥申込書郵送時の料金不足がないようにしている。　　　　　　　　　　　　　　□

申込みにかかる必要な書類内容を確認しましたので、郵送いたします。

平成　　　年　　　　月　　　　　日

事業所名　　　　　　　　　　　　　申込責任者　　　　　　　　　　　　　　　　　　印