（様式３号）

**平成30年度兵庫県相談支援従事者初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□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、申込書を受理しない場合があります。**

**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。**

**研修申し込みに必要な所定の書類以外のもの（送付文・資格証書等）は同封しないようにしてください。**

①申込書、事前課題１、２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。　　　□

④返信用封筒が、申込人数分同封されている。　　　　　　　　　　　　　　　　□

⑤【5日間申込者】

申込書、事前課題、返信用封筒（８２円切手貼付）を全て揃えている。　　　　□

⑥【2日間申込者】

申込書、サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者の修了証、

返信用封筒（８２円切手貼付）を全て揃えている。　　　　　　　　　　　　　□

⑦申込書郵送時の料金不足がないようにしている。　　　　　　　　　　　　　　□

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。

平成　　　年　　　　月　　　　　日

事業所名　　　　　　　　　　　　　申込責任者　　　　　　　　　　　　　　　　　　印