（様式2）

**令和2年度兵庫県相談支援従事者現任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。**

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初任者研修、現任研修どちらかの修了証のコピーを同封している。　　　　　　□

④返信用封筒に９４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。　　　　　　　　　　　　　　□

⑦「事前課題について」を確認し、理解している。　　　　　　　　　　　　　　□

研修におけ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　２　　年　　　　月　　　　　日

事業所名　　　　　　　　　　　　　申込責任者　　　　　　　　　　　　　　印