

サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者として従事する予定の事業所について (配置予定日までに実務経験要件を満たすこと)			
下記の2項目の内、該当する箇所にチェックをして、必要事項をご記入ください	<input type="checkbox"/> 未定の場合未定と記入 <input checked="" type="checkbox"/> △△△就労移行支援センター	事業所所在地 市区町村	大阪 市 町・村 中央 区
事業開始および受講申込者の配置について、 <input checked="" type="checkbox"/> 欄に選択のうえ、全てご記入ください			
<input checked="" type="checkbox"/> 既存事業所	指定番号 27××××××××	指定年月日	令和2年4月1日
	中絶 備(予定)年月日		令和3年4月1日
既に指定を受けている事業所は、障がい福祉サービス指定事業所の番号を記入してください 大阪府の場合…27×××××××× ※介護保険関係等の事業所番号ではありません		予定年度のみ決まっている場合は年度のみ、月まで決まっている場合は予定月まで構いませんので、必ずご記入ください	
事業種別 (主な該当事業に○)	1 療養介護 2 生活介護 3 就労移行支援 4 就労継続支援(日勤) 5 就労定着支援 6 自立訓練(機能訓練・生活訓練) 7 共同生活援助(生活訓練) 8 就労移行支援(夜間) 9 就労移行支援(短期) 10 障がい児入所支援 11 府・市町村機関 12 その他	<input type="checkbox"/> 令和 年度中に開始予定 <input type="checkbox"/> 開始年度未定 <input type="checkbox"/> 令和 年度中に配置予定 <input type="checkbox"/> 配置年度未定	未定の場合は「事業開始時期が未定」にチェックを入れてください。
配置および優先順位	厚生労働省で定める人員基準上、サービス管理責任者を複数配置しなければならない場合の配置人数		2人
	同一事業所から複数申込をする場合の優先順位 (事業所等の代表者に確認のうえ記入してください)		2人中1人目
誓約書について ※下記いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください <input type="checkbox"/> サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者のやむを得ない事由による欠如について、市町村等担当部局に届け出ている <input checked="" type="checkbox"/> 届け出していない ※「届け出ている」にチェックをした場合、指定担当部局提出後の受付印のある『研修受講等誓約書』の写しを必ず添付してください <input type="checkbox"/> サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者は欠如していない ※誓約書の提出は必要ありません(新規開設時含む)			
推薦欄 下記の者は指定障がい福祉サービスのサービス管理責任者、もしくは指定障がい児支援の児童発達支援管理責任者として、本申込書に記入した内容について相違ないことを確認し、受講者として推薦いたします。また、下記推薦者について受講に関する不正があった場合は当該受講者の受講不可その他必要な措置を行うことについて承知しています。 <div style="text-align: right;">令和2年8月 日</div> 法人名 特定非営利活動法人おおさか 事業所等名 △△△就労移行支援センター 〒 546-×××× 事業所等所在地 大阪府大阪市東住吉区××1丁目2番3号 法人・事業所等代表者 資格・氏名 所長 大阪 市子			
申込者署名欄	本研修の受講申込みにあたり、学則及び募集要項の記載内容を了承し、本申込書に虚偽なく記入いたしました。また推薦者からの推薦の取り下げがあった場合は、それに従います。 当該事業の指定申請状況等について、事業の指定権者へ照会することについて了承し、 令和 年 月 日 申込者署名(自筆) 研修 一郎		
理由書	※配置予定の法人(事業所)から推薦が得られない場合は必ず理由を記入してください。 <input type="checkbox"/> サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者として従事する事業所が未定 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 法人設立中のため推薦が得られない(下記についてご確認の上、ご署名ください。10月末までに本申込書「推薦欄」を記入し、公印を押印の上再提出し、再提出できない場合、受講取消及び受講料の返還がないことについて了承し、)		

①受講決定は、募集要項の7「受講者選考について」に記載の優先順位に基づいて決定します。

②「配置(予定)年月日」「事業開始時期」は必ず記入してください。記入のない場合は未定とみなします。

※既に配置されている方は配置日を、配置予定の方は予定配置日を、配置予定の月日が未定の場合は年度のみ、未定の場合は未定に、それぞれ記入してください。