

## 応募書類確認書（初任者研修2日課程）

※ 本紙の提出は不要です。参考資料としてご活用ください

### 【必要書類の確認】 ※☑をご記入ください

#### ① 受講申込書及び推薦書【必須】

- 申込者本人が自筆で記入しました。または代筆を依頼し、本人が内容を確認しました
- 研修受講にあたり、必要な配慮事項について記入しました（※該当者のみ）
- サービス管理責任者の配置人数を記入しました
- 「受講申込書及び推薦書」に事業所内での優先順位を記入しました  
※同一事業所等から複数の申込みをされた場合のみ
- 配置予定事業所の法人等代表者から推薦を受け、法人（事業所）の代表者印を押印しました。  
（申込者本人が代表者の場合でもご記入ください。）  
※推薦がない場合は、必ず「理由書」にご記入ください
- 申込者署名欄に自筆で署名しました
- 記入漏れなく、すべての項目を記入しました

#### ② 返信用封筒【必須】

- 宛先（受講者名宛）を記入した返信用封筒（長形3号封筒）を用意し、84円切手を貼りました（宛先の最後に「様」とご記入ください）  
※宛先が担当者宛てになる場合も、必ず受講者名をご記入ください
- 同一事業所・法人で複数の方が申し込む場合、個人宛に決定（不可）通知が届くよう人数分の封筒を用意しました（1名につき1通）

#### ③ 誓約書の写し【2日課程申込者のうち、該当者のみ提出】

- 現在暫定的にサービス管理責任者又は児童発達支援管理責任者を配置しているため、都道府県あるいは市町村の指定権者に提出している受付印のある誓約書の写しを準備しました  
※事業申請の際に指定権者に提出した書類の写しです。本申込時に作成する書類ではありません



**【同封確認】** 下記の必要書類を全て同封し、不備がないことを確認しお申込みください。

- 受講申込書及び推薦書
- 返信用封筒（長形3号：宛名の敬称を「様」と記入し、84円切手貼付）
- 誓約書の写し ※2日課程申込者のうち該当者のみ提出

-----キリトリ線-----

【宛先】〒546-0033

大阪市東住吉区南田辺一丁目9番28号 大阪市立早川福祉会館内

社会福祉法人大阪市障害者福祉・スポーツ協会

「大阪市障がい者相談支援研修センター研修事務局」宛