

## 応募書類確認書

### 【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）
- 法人・事業所等の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
- 情報提供の同意欄に記入しました
- 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、94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 初任者研修等の修了証書の写し（ア又はイ【必須】 ウ及びエ【該当者のみ】）

- ア 相談支援従事者初任者研修（5日課程）の修了証書の写し
- イ 相談支援従事者初任者研修（1日課程）の修了証書の写し
- ウ 1回目の現任研修の修了証書の写し
- エ 2回目の現任研修の修了証書の写し



#### 【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、94円切手貼付）
- 相談支援従事者初任者研修（1日課程または5日課程）の修了証書の写し
- 1回目の現任研修の修了証書の写し（当該研修が2回目の現任研修として受ける方のみ）
- 1回目と2回目の現任研修の修了証書の写し  
（※当該研修が3回目の現任研修として受ける方のみ）

✂-----✂-----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