様式1

令和7年度宮城県サービス管理責任者等専門コース別研修（就労支援コース）
受講申込書

提出日　令和　　年　　月　　日

フリガナ		受講者 生年月日		昭和	年　月　日
受講者氏名 ※自筆で記入				平成	
受講者 住所	〒 （　自宅　・　勤務先　） どちらかに○をつける				
受講者 連絡先	※日中、連絡が取れる電話番号を記入				

関連研修の修了状況　※該当研修レ点を記入

研修種別	修了内容	受講日
サービス管理責任者研修	□ 基礎研修	年　月　日
	□ 実践研修	年　月　日
	□ 更新研修	年　月　日

【添付書類】同封物に○を記入した書類をいれてください

全員			**サービス管理責任者等専門コース別研修（就労支援コース）　受講申込書（本紙）**
	該当する書		**サービス管理責任者研修基礎・実践・更新のいずれかの研修を修了された方**
			基礎・実践・更新研修いずれかの修了証の写し
			それ以外の方で実務経験年数を満たしている方
			実務経験証明書、実務経験確認表、資格証明書等の写し

※詳しくは募集要綱を御確認ください。

審査確認欄 （受講生記載不要）	書類不備	修了証写し不備	資格証等写し不備	受講可能
	□	□	□	

ご記入いただいた内容は、適正な管理を行い、当該研修実施及び修了者名簿の管理業務以外の目的で使用することはありません。

【留意事項】

○ 受講申込書やその他の申込書類は、1人1部ずつ提出してください。

○ 申込内容は，本研修事業の運営、統計資料の作成，市町村への情報提供に使用することがあります。

○ 研修修了後の従事状況について、県から照会する場合があります。

○ 上記以外の目的で、本人の了承なく第三者に開示することはありません。