令和８年度　宮城県サービス管理責任者等実践研修　要項

(1)　日　　程　　A日程　令和９年２月１８日（木）１９日（金）
B日程　令和９年２月２５日（木）２６日（金）
C日程　令和９年２月２７日（土）２８日（日）

(2)　会　　場　　宮城県障害者福祉センター　大会議室（会場参集型）
（９８３－０８３６　仙台市宮城野区幸町４丁目６番２号）

(3)　定　　員　　２００名

(4)　参 加 費　　３３,０００円（税込）

(5)　申込期限　　令和８年１２月２５日（金）まで　※当日消印有効（簡易書留）

(6)　留意事項

イ　申込方法等の詳細は、募集要綱を御覧ください。

ロ　申込書類に不備がある場合は受付けできません。また、申込内容に虚偽が認められた場合は、受講後であっても受付けを取り消します。

ハ　受講料払込み方法等、詳細は受講決定後に受講者宛てに通知します。

(7)　申込方法

受講申込みには、イ　事前登録と　ロ　申込書類の郵送（簡易書留）の**両方が必要**です。
どちらか一方のみでは受け付けできません。

イ　事前登録

Google フォームにアクセス
https://forms.gle/zrUHMrGpcw8qdZAcA

ロ　申込書類の郵送（簡易書留）

「募集要綱」２ページから４ページまでを確認し、御自身が当てはまる様式や必要書類を準備してください。使用する様式は異なります。
本会ホームページ上の「サビ管・児発管研修等のご案内」からアクセスしてください。https://miyagi-chifuku-aid.com/sabikan/

令和８年度以外の当該様式を使用する等、適切でない様式で申し込んだ場合は、「書類不備」となり、受付けできません。

(8)　連絡先　　一般社団法人宮城県知的障害者福祉協会
TEL　022-293-4005　FAX　022-293-4010