

《令和5年度 東京都サービス管理責任者及び 児童発達支援管理責任者 専門コース別研修》

事務連絡



《事務連絡》

※重要※ 受講確認票について

動画視聴後に入力した「受講確認票」を必ず送信してください

受講確認票の入力フォーム（Google Forms）は、
講義動画一覧ページ「No.1（★印）」の科目から
アクセスすることができます。

※送信していただかないと、
研修修了とはなりません。

※送信期限は、フォーム上
にてご確認ください



R5受講確認票（ 専門コース別研修）

- ・この入力フォームは、あなたの受講を確認するものです。
- ・最後までご入力いただき、送信してください。
- ・受講確認票を送信しない場合、研修修了とはなりません。
- ・Webブラウザ：Google Chrome をダウンロードしている方は、下書きが保存されます。
- ・それ以外の方は、メモ帳などに各講義の内容を忘れないように記録しておいてください。

※全項目記入しないと送信できません。
※正しく送信されると、以下に入力したメールアドレス宛に回答のコピーが送信されます。
※送信締切：

★受講確認票に関するお問い合わせはこちら★
東京都サービス管理責任者等研修事務局
電話 03-6262-9880
メール sabi_tokyo@soukensui.or.jp

※重要《返信用封筒（角2封筒）の提出》

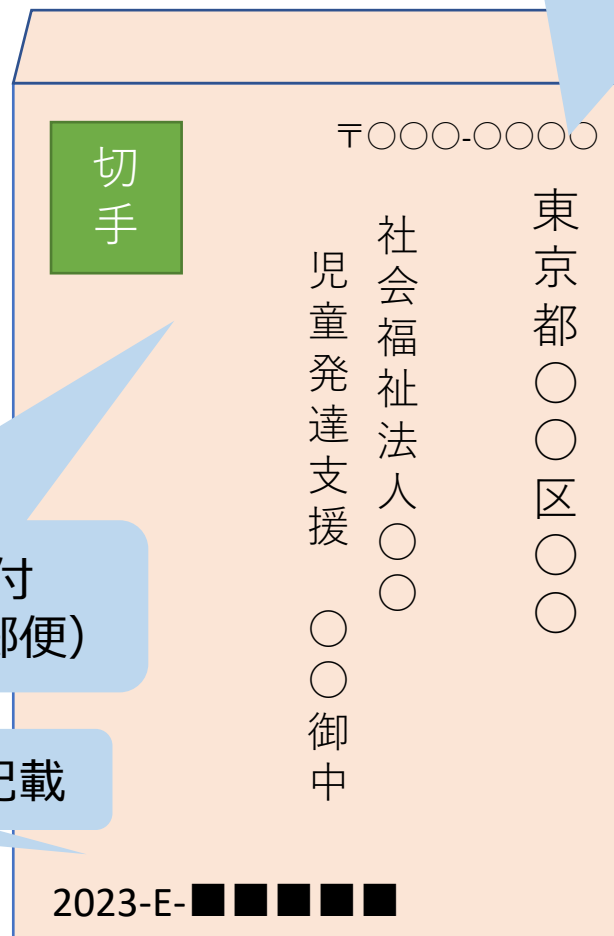
提出物：角2封筒（例）

- A4サイズ文書がそのまま折らずに入る大きさのもの
- 修了証書の送付に使用します。
- 封筒は折ってお入れいただいても構いません
- 右記のようにご準備ください

①確実に届く宛先を記載
※宛名は「〇〇御中」
又は「〇〇様」と記載

③280円分の切手を貼付
(定形外郵便+特定記録郵便)

②左下に受講決定番号を記載



※重要《事務連絡》

- 返信用封筒の提出先

〒101-0047

東京都千代田区内神田二丁目7番6号ゆまにビルディング4階
公益財団法人総合健康推進財団 関東支部
東京都サービス管理責任者等研修係

- 提出期限

動画視聴最終日から1週間後

※返信用封筒が期限内に提出されない場合は、修了証書の
発送ができない場合がありますのでご注意ください。

《事務連絡》

お問い合わせ

公益財団法人 総合健康推進財団 関東支部
東京都サービス管理責任者等研修事務局 宛

住 所：〒101-0047

東京都千代田区内神田2-7-6 ゆまにビルディング4階

電 話： **03-6262-9880**

受付時間：月曜日から金曜日 ※祝日を除く 9:00-17:00まで

メール： **sabi_tokyo@soukensui.or.jp**

受講確認票の送信と
返信用封筒のご送付をお忘れなく！

