

## 児童発達支援管理責任者

### 第2回専門コース別研修

連絡用メールアドレス

XXXX@XXXX.XXX

※本申込み内容を基に選考を行います。必要事項を漏れのないように、かつ、可能な限り具体的にご記載ください。  
※選考に必要な項目に入力漏れ等の不備がある場合には、選考対象とならない場合がありますので、ご注意ください。

#### 推薦法人／事業所について

表記研修の受講者として、次のものを受講させたいので推薦します。  
なお、下記申込内容について相違のないことを証明します。  
受講決定した際には受講者が研修に専念できる環境の確保及び配慮を約束します。

代表者職氏名： 財団太郎

※事業所代表者でも可

法人名等： 公益財団法人総合健康推進財団

※スペースを

事業所名称： 関東支部

※スペースを入れない

事業所郵便番号： 101 - 0047

事業所所在地： 東京都千代田区内神田2-7-6 ゆまにビルディング4階

事業所電話番号： 03 - 6262 - 7131

日中連絡がとれる： 03  
電話番号

問合せ担当者名：氏 財団 名 次郎

代表者

法人名等・事業所名称は、スペースを入れずに入力してください。（英数字も同様）  
（例）

NG：公益財団法人 総合健康推進財団  
Health Promotion

OK：公益財団法人総合健康推進財団  
HealthPromotion

事業所所在地は「東京都」から入力してください。

文字は全角、英数字（ハイフン含む）は半角で入力してください。

## 研修修了後、従事する事業所の状況について ※事業開始前(新設事業所)の場合は、開始予定の事業所について入力

☒ 新設事業所（指定前）

新設事業所の場合：令和  年  月  日  
事業開始予定時期

事業所名称：  
※新設事業所は、仮称あるいは未定と入力 ※法人名の入力は「株式会社」を付さない

所在地：☒ 東京23区 ☐ 23区以外の市町村 ☐ 未定（東京都内）

区市町村：

実施サービス名：☐ 児童発達支援 ☐ 医療型児童発達支援 ☒ 放課後等デイサービス  
☐ 居宅訪問型児童発達支援 ☐ 保育所等訪問支援  
☐ 福祉型児童発達支援センター ☐ 医療型児童発達支援センター  
☐ 福祉型障害児入所施設 ☐ 医療型障害児入所施設  
※従事予定事業所が実施(予定含む)するサービス名をチェックしてください

新設事業所（指定前）の場合は、チェックを入れ、事業開始予定時期を入力してください。

事業所名称について、現時点で決まっていない場合は、「未定」と入力してください。  
※空欄では送信できません。

該当する実施サービス名（予定含む）にチェックを入れてください。複数ある場合は、全てにチェックを入れてください。

## 受講希望者の状況について

受講希望者氏名：氏  名

ふりがな：氏  名

生年月日：

対象者確認：

修了番号：  
受講決定番号

※過去に分野別の研修（平成30年度まで）、または基礎研修（令和元年度～昨年度まで）を修了された方は修了証書に記載された修了番号を入力してください。（例）2022-AB-00001  
※上記には該当せず、今年度の第1回基礎研修で受講決定された方は、受講決定通知メールに記載された受講決定番号を入力してください。（例）2023-AB-00002

研修受講にあたって配慮すべき事項：☐ 手話通訳 ☐ 点字資料 ☐ 要約筆記 ☐ その他

過去に分野別の研修（平成30年度まで）、または基礎研修（令和元年度～昨年度まで）を修了された方は修了証書に記載された修了番号を入力してください。

（例）2022-AB-00001  
あるいは、今年度の第1、2回基礎研修で受講決定された方は、受講決定通知メールに記載された受講決定番号を入力してください。  
（例）2023-AB-00002

【参考】受講決定通知メール送信日

第1回基礎研修 7月7日  
第2回基礎研修 10月6日

## 添付書類

※添付可能なファイルの拡張子は以下の通りです：.jpg、.jpeg、.png、.pdf

修了証書：

修了証書.pdf

※令和4年度までの基礎研修（サービス管理責任者 及び 児童発達  
あるいは  
※平成30年度までのサービス管理責任者研修

受講証明書：

受講証明書.pdf

※相談支援従事者初任者研修

## プライバシーポリシーの同意と送信

☒ プライバシーポリシーに同意します。

前項で「1.令和4年度までの基礎研修あるいは、平成30年度までのサービス管理責任者研修の修了者で、児発管として従事予定又は従事している」に該当される方は、修了証書及び、相談支援従事者初任者研修の受講証明書の画像データをそれぞれ貼り付けてください。

当財団のプライバシーポリシーをご確認いただき、ご同意いただけましたらチェックを入れてください。

ご入力いただいた情報を一通りご確認ください、問題なければ最後に送信ボタンをクリックしてください。

### 【送信後について】

申込み完了後は「申込み完了のお知らせ」メールがすぐに届きますので、大切に保管ください。  
メールが届かない場合は申込みが完了していない場合がありますので、ご注意ください。

### 【注意！複数名お申込みの場合】

1名につき、1フォームずつお申し込みが必要となります。  
2名以上お申込みいただく場合は、二人目以降も「申込み」ボタンをクリックし、ご登録からし直してください。  
折り返し、すぐにお送りする申込みフォームのURLにアクセスして申込み事項を《1名分ずつ》入力してください。