様式1

令和7年度 熊本県サービス管理責任者等実践研修 提出書類チェックシート

※整理番号(事務局記載)

フリガナ		
氏 名	姓	名

※申込書送付時に必要な書類を確認した上で、申込書類と一緒に提出してください。

公中 心音 色 门 时 に 心安 な 音 規 で 催 記			該当する欄にチェック			
申込者記入欄		申込者記入欄	(1)	(2)	(3)	(4)
【チェック方法】		【チェック方法】				
該当する受講対象の「□」欄に ✔ 点でチェック(✔)し、 各書類の「□」欄は 該当部分にチェックする。 ※受講対象によって異なります		点でチェック(☑) し、 各書類の「□」欄は 当部分にチェックする。	基礎研修修了後 2年以上の実務経 験(OJT)	基礎研修修了後 6ヶ月以上の実務 経験(OJT)	旧サビ児管研修 修了者で更新研 修未修了者	令和元年度更新 研修修了者で令 和6年度までの更 新研修未修了者
全員①受講申込書			※押印しているか※必要箇所は全て記入しているか※実務経験を満たしているか※実務経験証明書と齟齬がないか			
各書類(該当する方)		サービス管理責任者等 基礎研修の修了証書の 写し				
		旧サービス管理責任者 等研修の修了証書の写 し	_	1	※ 5 分野のうちいずれ か 1 分野	_
		令和元年度の更新研修 修了証書の写し				
	3	相談支援従事者初任者研修講義部分の受講証明書または修了証書の写し				
	4	実務経験証明書 ※OJT 期間の実務経験証明書	※(複数ある場合)事業所ごとに作成しており合計の実務経験年数が実務経験を満たしている ※OJT 開始日が基礎研修修了日以降、OJT 終了日が令和8年1月26日以前の日付になっている		_	
	5	「個別支援計画作成の 業務に従事する」旨を指 定権者に届出を行った 際の書類の写し				
		基礎研修受講開始時に 実務経験を満たしている ことがわかる書類	_	※経験書・資格証明書書・実務経験証明書など、実務経験を確認できる書類	_	_