様式1

# 令和8年度 熊本県サービス管理責任者等実践研修
# ①提出書類チェックシート

| | | |
|---|---|---|
| フリガナ | | |
| 氏　名 | 姓 | 名 |

※申込み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。

| 申込者記入欄<br>【チェック方法】<br>該当する受講対象の「□」欄に<br>✔点でチェック(☑)し、<br>各書類の「□」欄は<br>該当部分にチェックする。<br>※受講対象によって異なります | | | 該当する欄にチェック<br>(1)<br>□<br>基礎研修修了後2年以上の実務経験(OJT)<br>⬇ | (2)<br>□<br>基礎研修修了後6ヶ月以上の実務経験(OJT)<br>⬇ | (3)<br>□<br>旧サビ児管研修修了者で更新研修未修了者<br>⬇ | (4)<br>□<br>更新研修を受講対象の期限内に受けることができなかった者<br>⬇ |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 任意 | ② | 法人推薦書 | □ ※押印しているか<br>※必要箇所は全て記入しているか | | | |
| 各書類(該当する方) | ③ | 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 | — | — | □<br>※5分野のうちいずれか1分野 | — |
| | | 更新研修修了証書の写し(期限が切れたもの) | — | — | — | □ |
| | ④ | 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 | □ | □ | □ | □ |
| | ⑤ | 実務経験証明書<br>※OJT期間の実務経験証明書 | □<br>※(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<br>※OJT開始日が基礎研修修了日以降、OJT終了日が記入日(見込みの場合はR9年2月2日)以前の日付になっている | □ | — | — |
| | ⑥ | 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 | — | □<br>※経験書・資格証明書・実務経験証明書など、実務経験を確認できる書類 | — | — |
| | ⑦ | 「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 | — | □ | — | — |