

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		該当する欄にチェック			
		(1)	(2)	(3)	(4)
<b>【チェック方法】</b> 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		□	□	□	□
		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  ↓	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  ↓
任意	② 法人推薦書	<input type="checkbox"/> ※押印しているか ※必要箇所は全て記入しているか			
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	□	□	—	—
	③ 旧サービス管理責任者 等研修の修了証書の写し	—	—	□	—
	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 ※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5月19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	—	□	—	—
※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	—	□	—	—	