

## 申込の手引き

### 申込に係る ステップ1

ホームページ内「申込フォーム」から必要事項を入力  
※メールアドレスがない場合のみ、申込書をダウンロードしてご利用ください

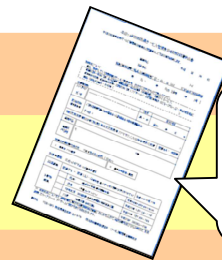


未記入部分がないよう入力してください。



### 申込に係る ステップ2

申込フォームで入力した情報を印刷・捺印  
※記入漏れや記載間違いがないか、必ず確認を行う



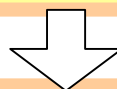
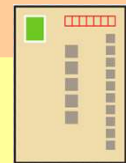
内容に不備等があった場合受付できない場合もあります



### 申込に係る ステップ3

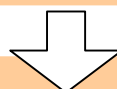
下記書類を送付 **※令和4年5月31日(火) 17時 原本必着**

- ・受講申込書
- ・相談支援従事者初任者研修修了証書、または受講証明書の写し（平成31年3月31日までに発行したもの）
- ・サービス管理責任者研修または児童発達支援管理責任者研修（サービス管理責任者研修【児童分野】含む）修了証書の写し（平成31年3月31日までに発行したもの）



### 受講決定（落選）通知書 **※6月15日頃予定**

申込み締切り後、受講決定（落選）通知書を送付します。  
振込方法、持参物、会場地図等を確認して下さい。  
受講が決定した場合は、指定された日までに、  
コンビニエンスストアで受講料を納付して下さい。



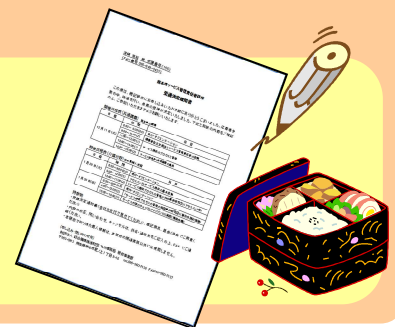
### 研修の受講

受講決定通知書等を持って、講習会場にご来場下さい。  
資料等は全て各講習会場でお渡しします。

（当日の持参物）

- ・受講決定通知書
- ・受付票
- ・昼食
- ・筆記用具

※詳細は受講決定通知書にてお知らせします。



（連絡先／指定機関／申込送付先）

一般財団法人保健福祉振興財団 福岡支部 福岡県サービス管理責任者等研修係  
〒812-0016 福岡県福岡市博多区博多駅南 4-2-10 南近代ビル5階  
TEL：092-433-6552 FAX：092-433-6553

