

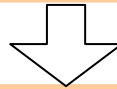
申込の手引き

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

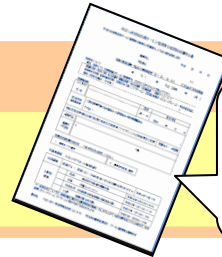


未記入部分がないよう入力してください。

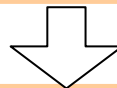


申込に係る ステップ2

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



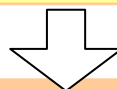
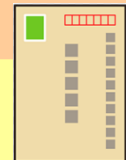
内容に不備等があった場合受付できない場合もあります



申込に係る ステップ3

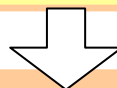
下記書類を送付 ※令和4年10月17日(月)17時 原本必着

- ・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 ※10月24日頃予定

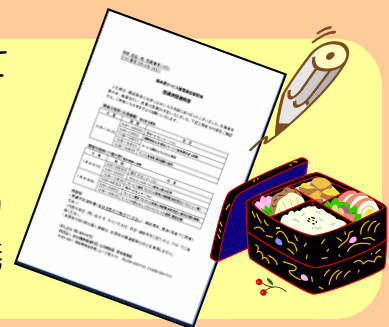
申込み締切り後、受講決定(落選)通知書を送付します。
振込方法、持参物、会場地図等を確認して下さい。
受講が決定した場合は、指定された日までに、
コンビニエンスストアで受講料を納付して下さい。



研修の受講

Zoom形式で行います。開催日にログインして参加してください。※詳細は受講決定通知書にてお知らせします(当日の準備物)

- ・インターネットに接続できるパソコン等・マイク・カメラ・スピーカー(イヤホン) 受講案内・受付票・講義資料・事前課題・筆記用具



(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

