

住所ラベル

420-8601

静岡県静岡市葵区追手町9番6号
健康福祉部 障害者政策課 障害者政策班
更新研修担当 宛て

令和6年度サービス管理責任者等更新研修 必要書類送付一覧

※受講申込はふじのくに電子申請サービスでの申請が必要です。

送付日	月	日
法人名		

	受講希望者氏名 ※1	実務経験証明書		直近のサービス管理責任者等更新研修もしくはサービス管理責任者等実践研修の修了証の写し		備考
		今回提出	既提出済	今回提出	既提出済	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

※1 法人内の受講希望者全員分の氏名を記入してください。