



児童発達支援管理責任者として必要な実務経験  ※下線部を記載 ※1～5のいずれかに○ ※I～IIのいずれかに○	実務経験年数 通算 _____年 ____ヶ月（平成30年10月末時点）		
	うち、告示に定める老人福祉施設や医療機関等以外の実務経験年数 _____年 ____ヶ月（平成30年10月末時点）		
	1. 告示に定める施設等における相談支援業務の従事期間が通算5年以上。		
	2. 告示に定める施設等における直接支援業務の従事期間が通算10年以上。		
	3. 社会福祉主事任用資格者等（※1）であり、上記2の施設等の直接支援業務の従事期間が通算5年以上。		
	4. 国家資格等（※2）による業務の従事期間が通算5年以上であり、上記1及び2の業務の従事期間が通算3年以上。		
	5. 現時点で実務経験年数を満たしていないが、配置予定日において上記（1・2・3・4）の要件を満たす見込み。 ※（ ）内の1～4のうち該当する番号に○をつけてください。		
I. 告示に定める施設等のうち、老人福祉施設や医療機関等以外での実務経験が3年以上。			
II. 現時点でIの要件を満たしていないが、配置予定日においてに要件を満たす見込み。			
上記の実務経験年数について内訳を記入してください。（実務経験を満たしていることが分かるように記入してください）			
事業所・機関名	サービス種別 （障害者支援施設、保育所等）	職種・職名等 （直接支援・相談支援）のいずれかに○	従事期間
		(直接支援・相談支援)	年 ____ヶ月
		(直接支援・相談支援)	年 ____ヶ月
		(直接支援・相談支援)	年 ____ヶ月
		(直接支援・相談支援)	年 ____ヶ月
取得している資格（該当があれば☑してください）			
（※1）社会福祉主事任用資格者等	<input type="checkbox"/> 社会福祉主事任用資格、 <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修に相当する研修を修了した者（実務者研修、ヘルパー1級、2級含む）、 <input type="checkbox"/> 精神障害者社会復帰指導員任用資格者、 <input type="checkbox"/> 児童指導員任用資格者、 <input type="checkbox"/> 保育士		
（※2）国家資格等	<input type="checkbox"/> 社会福祉士、 <input type="checkbox"/> 介護福祉士、 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士、 <input type="checkbox"/> 医師、 <input type="checkbox"/> 歯科医師、 <input type="checkbox"/> 薬剤師、 <input type="checkbox"/> 保健師、 <input type="checkbox"/> 助産師、 <input type="checkbox"/> 看護師、 <input type="checkbox"/> 准看護師、 <input type="checkbox"/> 理学療法士、 <input type="checkbox"/> 作業療法士、 <input type="checkbox"/> 視能訓練士、 <input type="checkbox"/> 義肢装具士、 <input type="checkbox"/> 歯科衛生士、 <input type="checkbox"/> 言語聴覚士、 <input type="checkbox"/> あん摩マッサージ指圧師、 <input type="checkbox"/> はり師、 <input type="checkbox"/> きゅう師、 <input type="checkbox"/> 柔道整復師、 <input type="checkbox"/> 管理栄養士、 <input type="checkbox"/> 栄養士		
同一事業所から同一分野に複数名申し込む場合の優先順位	児童 _____人中_____番目		
添付書類チェック欄  ※該当に☑し、添付漏れがないようにしてください	<input type="checkbox"/> 過去のサービス管理責任者研修の修了証書 <input type="checkbox"/> 相談支援従事者初任者研修の修了証書または受講証明書（今年度本県の研修を修了した方は添付不要） <input type="checkbox"/> 受講理由書（障害福祉サービス事業所等に所属していない場合）		

**申込〆切：9月25日（火）17時郵送必着**

※申込書類に不備がある場合、受講決定の対象としない場合がありますので、記載漏れ等がないようご注意ください。

※この申込書に記入された個人情報は、本研修及び名簿登録以外の目的に使用しません。