

平成 2 6 年度 奈良県サービス管理責任者等研修
(平成 2 3 年度以前にサービス管理責任者研修の児童分野を修了した者で、共通講座のみ受講希望者)
申込書

※別紙 2 I 又は別紙 2 II の受講申込書を提出いただいた方は、提出不要です。

所 属	法人名 事業所名
	事業所所在地 事業所番号
氏 名	
職 種	
連絡先電話番号	
サービス管理責任者研修 児童分野 受講実績	_____年度 児童分野 修了
事業所内 優先順位 (※注 1)	番 / 人中

注1 同事業所内で、複数人申込みの場合必ずご記入下さい。