

受講申込者氏名（ ）

初任者研修の受講年度を確認し、下の□に✓をし、それぞれの受講要件をご確認ください。
 (本用紙は、関係書類とともに提出してください)

初任研を平成31年度以前に受講した方・・・受講要件があるため、下記の実務経験をご確認ください。

〈ア〉 平成31年度（令和元年）以前に初任研を受講修了した方は、下記の受講要件の何れかを満たす必要があります。

- 1) 過去5年間に2年以上の相談支援の実務経験がある。
- 2) 現に相談支援業務（管理者含む）に従事している。

「相談支援の業務」は、下図（実務経験確認）を確認し、必要事項を記載してください。

初任研を令和2年度・令和3年度に受講した方

・・・受講要件があるため、下記の実務経験をご確認ください。

〈イ〉 令和2年度・令和3年度に初任研を受講した方は、下記の受講要件の満たす必要があります。

- 1) 過去5年間に2年以上の相談支援の実務経験がある。

「相談支援の業務」は、下図（実務経験確認）を確認し、必要事項を記載してください。

【実務経験確認】

✓	<p>「相談支援の業務経験」に 該当する事業 ※複数の事業に属する受講生は、 主として活動している事業で登録 してください。</p>	<p>所属期間 例：令和2年12月～令和6年7月（3年7ヶ月） ※所属期間が2期間以上の場合は、 2段以上で記載すること。</p>	<p>在籍期間が証明 できる 書類を要提出 (下段以降参照)</p>
	<p>指定特定相談支援事業所・指定障 害児相談支援事業所に 属する相談支援専門員</p>		<p>※別紙1-1 を記入</p>
	<p>指定一般相談支援事業所の相談支 援専門員・支援員</p>		<p>県に指定申請時に 提出した書類の写 し ※左記の期間に該 当する書類 (勤務形態一覧)</p>
	<p>総合支援法 第77条第1項第3号に規定する（市町委託） 相談支援事業所の従業者</p>		<p>※別紙1-1 を記入</p>
	<p>障害者総合支援法第77条の2に規定する 基幹相談支援センターの従業者</p>		<p>※別紙1-1 を記入</p>

私（受講生） は

「別紙 1」の（実務経験確認）について、
間違いはありません。

市町確認

（申告者の所属に間違いがないか確認してください）

上記の受講希望者が申告する「所属機関や実務経験」に
間違いがないことを証明します。

ご確認いただいたら□に✓をお願いします。

- 指定特定相談支援事業所・指定障害児相談支援事業所
- 市町委託の相談支援事業所
- 基幹相談支援センター

ご確認いただいた方（氏名）
