

提出書類チェックリスト（実践者研修／管理者研修）

（チェックリストのご郵送は不要です。お申込書類ご郵送前の確認としてお使いください。）

書類名等	内容／特にご注意いただきたい事項	確認欄
お申込前に	・研修対象者の要件は満たしていますか？	<input type="checkbox"/>
様式 1	・公印のご捺印はございますか？	<input type="checkbox"/>
様式 2	・会員・非会員欄の <input checked="" type="checkbox"/> の付け間違いはございませんか？ 会員に <input checked="" type="checkbox"/> を付けていただけるのは、会員事業所所属の方のみです。 (例えば、会員のGHの法人が運営している小規模多機能事業所 (非会員の) からのお申込は非会員扱いとさせていただきます。)	<input type="checkbox"/>
	・氏名の字体は合っていますか？（高→高、崎→崎 など）	<input type="checkbox"/>
	・氏名のふりがなは合っていますか？	<input type="checkbox"/>
	・未記入欄はございませんか？ (受講理由欄のチェック・記載（管理者予定時期等） / 開設年月 / 主な職歴欄の合計 など、漏れはございませんか？)	<input type="checkbox"/>
	・裏面の注意事項もご確認いただきましたか？	<input type="checkbox"/>
様式 3	・提出忘れはございませんか？	<input type="checkbox"/>
様式 4	・勤務した施設・事業所ごとにお取りいただく書類です。以前の職場の証明を、現所属の施設・事業所でしていませんか？お間違いが多い事項となっております。	<input type="checkbox"/>
	・「認知症高齢者介護の実務経験」又は「介護支援専門員であって～」の <u>どちらかの経験</u> を証明していただく書類です。両方の経験は合算できません。	<input type="checkbox"/>
	・公印のご捺印はございますか？	<input type="checkbox"/>
「認知症介護基礎研修の修了証書」または「医療・福祉関係資格等の取得証書」の写し	・実践者研修受講の方は必要ですが、お忘れになっていませんか？	<input type="checkbox"/>
	・原本ではなく、コピーをご用意いただきましたか？	<input type="checkbox"/>
実践者研修等の修了証書の写し	・管理者研修のみ受講の方は必要ですが、お忘れになっていませんか？	<input type="checkbox"/>
	・原本ではなく、コピーをご用意いただきましたか？	<input type="checkbox"/>
その他	・書類は一式揃っていますか？	<input type="checkbox"/>
	・記入や捺印漏れはございませんか？	<input type="checkbox"/>
	・受付開始日をご確認いただきましたか？ (新規開設事業所等の実践者受講者)	<input type="checkbox"/>
	・自施設実習先の確保はできていますか？	<input type="checkbox"/>

実践者研修受講者提出書類：・様式 1～4

- ・「認知症介護基礎研修の修了証書」または「医療・福祉関係資格等の取得証書」の写し
※医療・福祉関係資格等は、募集要項の 8 申込方法 にてご確認ください。

管理者研修受講者提出書類：・様式 1～2

- ・実践者研修等の修了証書の写し
※募集要項 管理者研修対象者の表「(2)本研修の受講時点で以下のいずれかの研修を修了している者」にて対象研修をご確認ください
※新規開設予定の事業所は開設申請内容等を審査することがあります