

## 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"/>
	・受講者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 / 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	・受入可能人数は、お申込人数以上をご記入いただきましたか？	<input type="checkbox"/>
	・受入事業所名等もご記入いただきましたか？	<input type="checkbox"/>
様式4	・提出忘れはございませんか？	<input type="checkbox"/>
様式5	・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を有する」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のでご注意ください。	<input type="checkbox"/>
	・公印のご捺印はございますか？	<input type="checkbox"/>
実践者研修（又は実務者研修基礎課程） 修了証書のコピー	・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"/>
市町村からの 推薦書	・管理者研修を受講の方で、新規開設予定事業所の場合必要です。 様式が必要の際はご連絡ください。	<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？	<input type="checkbox"/>
	(新規開設事業所等の実践者受講者) ・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1～5

管理者研修受講者提出書類：・様式1～3、

- ・実践者研修又は認知症介護実務者研修（基礎過程）修了証書の写し
- ・(市町村からの推薦書（新規開設予定事業所の方のみ）)