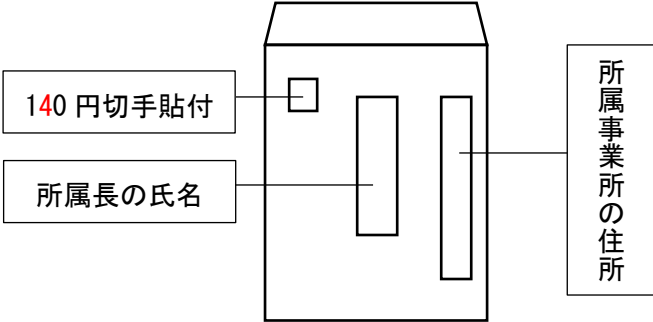


必要書類封入チェックリスト（見本）

提出漏れがないかチェックを入れ、提出書類に同封してください。

申込時提出書類		チェック	提出部数 (合計)
1	受講申込書【様式1 若しくは 様式2】		1部
	・申込書に未記入の箇所がないか確認しましたか。	<input checked="" type="checkbox"/>	
2	修了証書の写し		1部
	(1) 認知症介護基礎研修修了者：修了証書の写し	<input checked="" type="checkbox"/>	
	(2) 2(1)以外の者：認知症介護基礎研修同等以上の能力を有する医療・福祉関係の資格及び修了証書の写し	<input type="checkbox"/>	
3	返信用封筒【角2封筒】 ※角2封筒はA4用紙がそのまま入る封筒サイズです。		1枚
			
	(1) 返信用封筒のサイズは角2ですか。	<input checked="" type="checkbox"/>	
	(2) 封筒に下記①、②の送付先を記入していますか。 ①住所：所属事業所住所 ②宛名：所属長氏名	<input checked="" type="checkbox"/>	
	(3) 140円切手は貼付けしていますか。	<input checked="" type="checkbox"/>	
	(4) 封筒は申込者1人につき、1枚必要です。	<input checked="" type="checkbox"/>	

※チェックした必要書類がすべて揃っていることを確認し、本紙を一番上にして必要書類とともに封入してください。

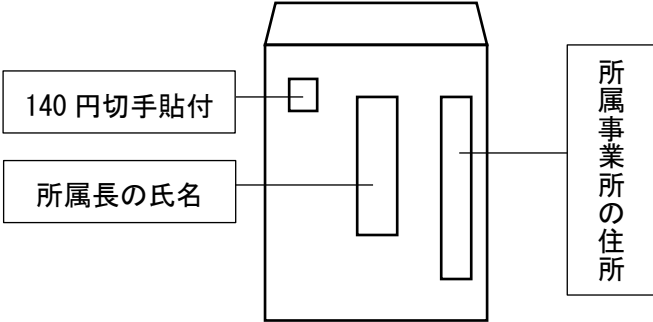
上記の書類を提出いたします。不備等はありません。

令和 5 年 5 月 30 日

氏名 研 修 太 郎

必要書類封入チェックリスト

提出漏れがないかチェックを入れ、提出書類に同封してください。

申込時提出書類		チェック	提出部数 (合計)
1	受講申込書【様式1 若しくは 様式2】		1部
	・申込書に未記入の箇所がないか確認しましたか。	<input type="checkbox"/>	
2	修了証書の写し		1部
	(1) 認知症介護基礎研修修了者：修了証書の写し	<input type="checkbox"/>	
	(2) 2(1)以外の者：認知症介護基礎研修同等以上の能力を有する医療・福祉関係の資格及び修了証書の写し	<input type="checkbox"/>	
3	返信用封筒【角2封筒】 ※角2封筒はA4用紙がそのまま入る封筒サイズです。		1枚
			
	(1) 返信用封筒のサイズは角2ですか。	<input type="checkbox"/>	
	(2) 封筒に下記①、②の送付先を記入していますか。 ①住所：所属事業所住所 ②宛名：所属長氏名	<input type="checkbox"/>	
	(3) 140円切手は貼付けしていますか。	<input type="checkbox"/>	
	(4) 封筒は申込者1人につき、1枚必要です。	<input type="checkbox"/>	

※チェックした必要書類がすべて揃っていることを確認し、本紙を一番上にして必要書類とともに封入してください。

上記の書類を提出いたします。不備等はありません。

令和 年 月 日

氏名 _____