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】** | | | | １部 |
| ・申込書に未記入の個所がないか確認しましたか。 | | ☑ | |
| ２ | （１）、（２）いずれかの書類 | | | | |
| **（１）修了証書の写し** | | | | １部 |
| 「認知症介護実践者研修修了証」又は「認知症（痴呆）介護実践者研修（基礎課程）」の修了証の写しが必要です。 | | □ | |
| **（２）介護福祉士登録証の写しと実務経験証明書** | | | | 各1部 |
| 「認知症介護実践者研修」又は「認知症（痴呆）介護実践  者研修（基礎課程）」未修了の場合のみ。  ※実務経験証明書については、転職等で複数の職場に勤務の場合は、それぞれの職場での証明書が必要です。  ※令和６年度認知症介護実践者研修修了者も該当です。 | | | 介福士（写）  　 ☑ |
| 実務経験証明書  　　 ☑ |
| 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。  所属事業所の住所  所属長の氏名  180円切手貼付 | | | | １枚 |
| (1) | 返信用封筒のサイズは角２ですか。 | ☑ | |
| (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 | ☑ | |
| (3) | 180円切手は貼付けしていますか。 | ☑ | |
| (4) | 封筒は申込者１人につき、１枚必要です。 | ☑ | |

※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　７　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】** | | | | １部 |
| ・申込書に未記入の個所がないか確認しましたか。 | | □ | |
| ２ | （１）、（２）いずれかの書類 | | | | |
| **（１）修了証書の写し** | | | | １部 |
| 「認知症介護実践者研修修了証」又は「認知症（痴呆）介護実践者研修（基礎課程）」の修了証の写しが必要です。 | | □ | |
| **（２）介護福祉士登録証の写しと実務経験証明書** | | | | 各1部 |
| 「認知症介護実践者研修」又は「認知症（痴呆）介護実践  者研修（基礎課程）」未修了の場合のみ。  ※実務経験証明書については、転職等で複数の職場に勤務の場合は、それぞれの職場での証明書が必要です。  ※令和６年度認知症介護実践者研修修了者も該当です。 | | | 介福士（写）  　 □ |
| 実務経験証明書  　　 □ |
| 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。  所属事業所の住所  所属長の氏名  180円切手貼付 | | | | １枚 |
| (1) | 返信用封筒のサイズは角２ですか。 | □ | |
| (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 | □ | |
| (3) | 180円切手は貼付けしていますか。 | □ | |
| (4) | 封筒は申込者１人につき、１枚必要です。 | □ | |

※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　７　年　　　月　　　日

氏名