

業 務 従 事 承 諾 書

年 月 日

(指定申請者) 様

所属団体所在地

所属団体名称

代表者職氏名



当団体は、貴団体が指定申請を行う研修事業において、下記のとおり所属職員が業務に従事することを承諾します。

記

- 1 業務種別(担当科目)
- 2 職員氏名(ふりがな)
- 3 生年月日(和暦)
- 4 所属事業所(職名)
- 5 適用要件(研修修了年度)
- 6 専門分野 障害者総合支援法 ・ 児童福祉法
- 7 参考事項(資格等)

注意事項

- 本書は、指定申請者に所属する職員については不要(研修事業体制一覧表には記載すること)。
- 業務種別は、県実施要綱に規定する事業実施責任者、コアメンバー、講師及びファシリテーターから選択すること。
- 担当科目は、研修カリキュラムと整合させること。
- 適用要件は、国指導者養成研修修了、相談支援従事者主任研修修了、サービス管理責任者更新研修修了、児童発達支援管理責任者更新研修修了及び県研修に従事から選択すること。
- 専門分野は、該当するもの(両方でも可)を選択すること。