

(別紙3)

2025 年度 社会福祉法人光友会
強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）
申込書類確認書

【申込書類確認】 □に✓を入れてください。

□受講申込み者全員のデータ入力にて1名1送信しましたか？

【推薦書・書類確認書】

□推薦書に法人代表者印を押しましたか？

□推薦書に記入漏れなく、全ての必要事項を記入しましたか？

□返信用封筒（長形3号）110円切手を貼り、住所、事業所・事業所長宛
に記入しましたか？

※全ての受講申込みに受講推薦書（別紙2）・申込み確認書（別紙3）の送
付が必要です。

【確認者署名】

法人名・氏名

【送付先】

〒252-0825

藤沢市瀬郷 1008-1

社会福祉法人光友会 研修事務局

※封筒表面余白に「強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）推薦書等在中」
と記載してください。