

**令和 7 年度三重県サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者基礎研修 申込フロー**

下記のフローに従って、申込を完了してください。

なお、申込に関して、ご不明な点がございましたら、事務局までお問合せください。

**① 申込フォーム（Google フォーム）の送信（令和 7 年 5 月 2 1 日（水）17 時締切）**

三重県社会福祉協議会 HP <https://www.miewel-1.com/> にアクセス

⇒「研修情報」をクリック

⇒「令和 7 年度三重県サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者基礎研修 募集について」  
をクリック

⇒申込フォーム（Google フォーム）にアクセス

⇒必要事項を入力して送信（送信後、Google から自動返信がきます）

★入力間違いを防ぐため、【参考 1 申込フォーム（サンプル）】にて入力項目を事前にご確認の  
うえ、入力してください。

**② 郵送書類の提出（令和 7 年 5 月 2 1 日（水）**必着**）**

下記、提出物を準備し、事務局宛に郵送してください。持参・FAX・E メール等、郵送以外  
の提出及び申込期限後に到着した書類は一切受け付けません。

**●相談支援従事者初任者研修講義部分の受講が確認できる書類**

※県外で受講・修了した方は、提出書類が異なりますので、事務局へお問い合わせください。

※実務経験証明書の提出が必要な方で、所属していた事業所等が廃止等で取得できない場合は、  
（様式 3）同一在職期間証明書をご提出ください。

（ア）令和 7 年度に実施される『三重県相談支援従事者初任者研修』（サビ管・児発管  
コース）【合計 2 日間】を受講予定の方  
・提出不要です。

（イ）令和 6 年度以前に『相談支援従事者初任者研修講義部分』を受講・修了した方  
・相談支援従事者初任者研修講義部分 受講証明書の写し

（ウ）令和 6 年度以前に『相談支援従事者初任者研修』を受講・修了した方  
・相談支援従事者初任者研修 修了証書の写し  
・実務経験証明書（様式 2）

●推薦書

サービス管理責任者または児童発達支援管理責任者として配置される予定の法人・事業所の代表者から推薦が必要です。「推薦書」を提出してください。

- ・（様式1）推薦書（法人印又は事業所印の押印が必要です。）

●返信用封筒

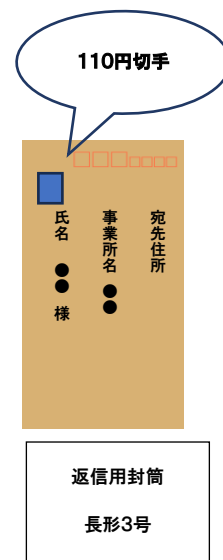
110円切手を貼付した長形3号（A4用紙が3つ折りに入るもの）

※封筒には「事業所又は自宅の住所」、「氏名」をご記入ください。

また、氏名には「様」をご記入ください。

●基礎研修申し込みチェックシート

次頁の別紙4ー②を確認のうえ、記入して提出してください。



③ 受講可否の決定

受講可否が決定次第、下記のとおり、書類を送付しますので、ご確認ください。

- ・受講可の方：「受講決定通知」「納入通知書」の2点を【返信用封筒】に封入して送付。
- ・受講不可の方：「受講不可通知」及び申込時に送付いただいた書類を【返信用封筒】に封入して送付。

事務局（送付先）

〒514-8552

三重県津市桜橋2丁目131 三重県社会福祉会館2階

社会福祉法人 三重県社会福祉協議会 福祉育成支援課

サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者基礎研修担当 宛



事務局（送付先）

**事務局（送付先）**

**〒５１４－８５５２**

**三重県津市桜橋２丁目１３１ 三重県社会福祉会館２階**

**社会福祉法人三重県社会福祉協議会 福祉育成支援課**

**サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者基礎研修担当 宛**

よろしければ、このページを片面印刷し、切り取って郵送宛名にご利用ください。