

2021年度サービス管理責任者等研修会(実践) 受講者推薦書

公益社団法人 大分県社会福祉士会

会長 白田 晃久 殿

法人住所

法人名

代表者氏名

代表者印

以下の者について、サービス管理責任者等研修会(実践)の受講者として推薦します。

1 被推薦者氏名 (代表者と同一でもかまいません)

2 推薦理由 (法人代表者が記入してください)

(1)受講者の従事予定職種(サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者の別)

(2)受講者の従事予定時期、事業所名

(3)今年度の研修を受講する必要性(来年度以降の受講では不都合が生じる理由)

※本研修は、対象者向け(2年以上のOJTを受けられ、基礎的なサービス管理責任者等の業務を理解している者向け)の実践的な内容となりますので、該当者のご推薦をお願いいたします。

3 受講を希望する理由 (受講者が記入してください)

4 基礎研修修了後、2年以上のOJT(別紙「役割と業務」①～⑪のうちいずれかの業務に関する実地教育)を学んだこと (受講者が記入してください。なお、①～⑪全ての業務を網羅する必要はありません)

本推薦書は、令和3年11月29日(月)16:00まで(必着)までに、サービス管理責任者等研修会(基礎)の修了証書の写し、および、実務経験書と併せて、以下の提出先へ提出してください。
提出のない場合は研修を受講できませんのでご注意ください。

【提出先】〒870-0907 大分市大津町2丁目1番41号 大分県総合社会福祉会館2階
公益社団法人 大分県社会福祉士会 事務局