様式２

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 令和　　年　　月　　日 |

|  |  |
| --- | --- |
| （推薦依頼先） |  |
|  | 御中 |

令和３年度　主任相談支援専門員養成研修　受講者推薦依頼書

　地域の相談支援体制において、地域課題に関する協議や相談支援に従事する者への助言・指導等を実施するなどの中核的な役割を果たす指導者としての役割を担うため、下記のとおり、令和３年度主任相談支援専門員養成研修の受講を申込みたいと思いますので、当該研修の修了後にその役割を期待できる者として、貴協議会のご推薦をくださるようお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| （申請者及び受講予定者） |  |
| 法人名称　　　　： |  |  |
| 事業所名称　　　： |  |  |
| 事業所管理者氏名： |  |  |
| 受講予定者氏名　： |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※ 受講申込書の写しを添付すること（この注意喚起文は削除すること）

記載例

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 令和３年１０月２０日 |

|  |  |
| --- | --- |
| （推薦依頼先） |  |
| ○○市障害者自立支援協議会 | 御中 |

令和３年度　主任相談支援専門員養成研修　受講者推薦依頼書

　地域の相談支援体制において、地域課題に関する協議や相談支援に従事する者への助言・指導等を実施するなどの中核的な役割を果たす指導者としての役割を担うため、下記のとおり、令和３年度主任相談支援専門員養成研修の受講を申込みたいと思いますので、当該研修の修了後にその役割を期待できる者として、貴協議会のご推薦をくださるようお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| （申請者及び受講予定者） |  |
| 法人名称　　　　： | ○○法人△△△会 |  |
| 事業所名称　　　： | 障害者支援施設　○○○ |  |
| 事業所管理者氏名： | ○○　○○ |  |
| 受講予定者氏名　： | 石川　太郎 |  |
|  | 石川　次郎 |  |
|  | 石川　三郎 |  |

※ 受講申込書の写しを添付すること（この注意喚起文は削除すること）