

記入例

別紙 1

令和 7 年〇月〇日

山形県健康福祉部長 殿

推薦者 法人又は
事業所名 社会福祉法人〇〇

代表者 職名
氏名 理事長 山形 太郎

令和 7 年度山形県強度行動障がい支援者養成研修（基礎研修）受講者推薦書
このことについて、下記のとおり受講者を推薦します。

記

ふりがな	かみのやま じろう
受講者氏名	上山 次郎
所属事業所名	障がい者支援施設〇〇

申込について	申込担当者	天童 三郎
	問い合わせ先電話番号 （平日の日中連絡がとれる 番号）	XXX-XXX-XXXX

- 【チェック項目】下記にチェックを入れてください。
- ☒ 受講希望者の氏名は正確です。
- ☒ 電子申請の入力フォームの内容に間違いはありません。

電子申請の整理番号 申込完了画面又は申込完了メールに表示されている 整理番号を記入してください。	XXXXXXXXXXXX
--	--------------