年　　月　　日

千葉市長

研修受講報告書

申請者 所在地

名称

代表者職氏名

　当法人は、下記の者についてサービス管理責任者・児童発達支援管理責任者に係る研修を受講したことを報告します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所番号 | 事業所名 | サービス名 | 受講者名 | 研修の種別 | 受講日 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

※研修の種別には、「実践研修」または「更新研修」と記入してください。

※研修を受講したことがわかるもの（修了書の写し等）を添付してください。

※行が足りない場合は追加してください。