

受付NO

令和6年度大阪府サービス管理責任者等更新研修 推薦書

※必ず本人が記入のうえ、配置予定の法人・事業所等代表者から推薦を受けてください
※各項目について記入漏れのないよう正確に記入してください。記入漏れや不備があった場合は申込み受付をいたしません
※虚偽の内容により申込みをされた場合は、修了証書交付後であっても取り消し等の措置をとることがあります

Form with fields for name, address, birth date, and signature. Includes a recommendation section with a public seal box and a date field for the recommender. The signature section includes a date field for the applicant.

※受講推薦の得られない方は、氏名・生年月日を記入のうえ、署名欄に記名をしてください。
※作成した推薦書をスキャナーやスマートフォンカメラ等でデータ化してください。
※演習初日の朝の受付時に、推薦書を提出いただきます。必ず原本を持参ください。