

申込手順書

(実践研修・カテゴリーB：実務経験(OJT)6月)



STEP 01 必要書類の準備

～ ①②⑥の様式は本会ホームページからダウンロード可能です ～



このQRコードからも
必要書類の様式の
一覧へ移動できます

- ☐ ① **法人推薦書**【実B-1】 ※公印が押印されているもの
 - ☐ ② **実務経験証明書**【実B-2】（基礎研修*¹受講時まで） ※公印が押印されているもの
 - ☐ 基礎研修*¹（相談支援従事者初任者研修講義部分+サービス管理責任者等基礎研修）のうち、日付の遅い研修の終了日の前日までの実務経験を記入してください。
 - ☐ 空欄があると、受講に必要な実務経験の内容が確認できず、不備として取り扱います。
 - ☐ 記入漏れがある場合は、記入を依頼した事業所へ修正を依頼してください。
 - ☐ 訂正印は、記入を依頼した事業所より押印していただいた同じ公印をお願いします。
 - ☐ ③ **サービス管理責任者等 基礎研修の修了証書**
 - ☐ ④ **相談支援従事者初任者研修講義部分（1～2日目）の受講証明書**
又は **相談支援従事者初任者研修修了証書**
 - ☐ ⑤ **変更届出書**
 - ☐ ⑥ **実務経験証明書**【実B-3】（変更届提出後） ※公印が押印されているもの
- 【以下、該当者のみ】
- ☐ ⑦ **資格要件に関わる資格証明書**
 - ☐ 実務経験の要件（別紙1-1、1-2）で関わる資格の証明書がない場合は、要件不足とみなされる場合があります。要件に資格が関わらない方は、提出不要です。
 - ☐ ⑧ **姓の変更がある方は、旧姓と新姓が分かる書類**

STEP 02 Web申込み

本会ホームページへアクセス

<https://www.facsw.or.jp/>



QRコードからも
本会ホームページへ
移動できます

[サピ見管研修](#) をクリック



【実践研修】についてはこちらから をクリック



2025年度 福岡県サビ児管研修お申し込み者用

[MENU](#)

福岡県サービス管理責任者
児童発達支援管理責任者

関連キーワード

お申し込み

- ➡ 基礎研修受講決定者用
- ➡ 実践研修受講決定者用
- ➡ 基礎研修お申し込み者用
- ➡ 実践研修お申し込み者用
- ➡ 実践研修カテゴリーA(OJT2年)
- ➡ 実践研修カテゴリーB(OJT6月)
- ➡ 実践研修カテゴリーC(更新切れ)
- ➡ 研修選択

※お問い合わせは↓のボタンよりメールにてお願いいたします。電話でのお問い合わせは出来かねますのでご了承ください。ご協力お願い申し上げます。

[お問い合わせ](#)

研修選択

【基礎研修】はこちらから 

【実践研修】はこちらから 

【カテゴリーB】 実務経験(OJT)6月ルート ➡ をクリック

実践研修のルートを必ずご確認ください

実践研修のルートについて 〈PDF〉 ➡

選択するルートによって申込時に必要な書類が違います。

※昨年度の申込時は定員を大幅にオーバーした為、県外から申し込み頂いた方は受講出来ておりません。また定員オーバー時は福岡県が受講者を選定します。申し込みを頂いた方全員が受講できるわけではありません。選定基準などは当会ではお答えできません。ご了承ください。

【カテゴリーA】 実務経験(OJT)2年ルート ➡

【カテゴリーB】 実務経験(OJT)6月ルート ➡

【カテゴリーC】 更新切れルート ➡

申込フォーム ➡ をクリックすると、2 の申込フォーム入力画面に移ります

2

下記フォームの必要項目を入力してください

(※がついている項目は、必須項目となります。回答がない場合は完了できません。)

□ 必要書類(実務経験証明書や資格証明書等)の内容と相違ないように記入してください。

2025年度 サビ児管申込フォーム(実践)【カテゴリーABC統一】

はじめに

0, 希望するコースを選択してください。

サビ管 or 児発管福岡県では一貫した職種での受講をお願いしておりますので、基礎研修修了証書に記載の職種 ^{*}を必ず選択してください。

- ☐ サービス管理責任者
- ☐ 児童発達支援管理責任者

1, 2, 基本情報

氏名(姓と名の間に1マス空けてください) ^{*}

3

各必要書類をアップロードするために、データ化（PDF化）してください

（※公印が必要な書類は、押印後データ化してください。）

以下の方法があります。

- ① 事業所のコピー機（複合機）
- ② スマートフォン … iPhoneの場合「メモアプリ」
Androidの場合「Googleドライブ」
- ③ ご家庭で使用しているプリンターのスキャナー機能
- ④ コンビニのコピー機（複合機）



詳細・操作方法等はご自身でお調べください。

4

データ化（PDF化）した必要書類をアップロードしてください

ファイルを選択

をクリック

10, 各種必要書類をアップロードしてください。

※アップロードした書類は期日内に福岡県社会福祉士会まで郵送してください。期日までに到着した場合申し込み完了となります。

法人推薦書(全ての方)※法人印を押印したもの *

ファイルを選択

最大10MB

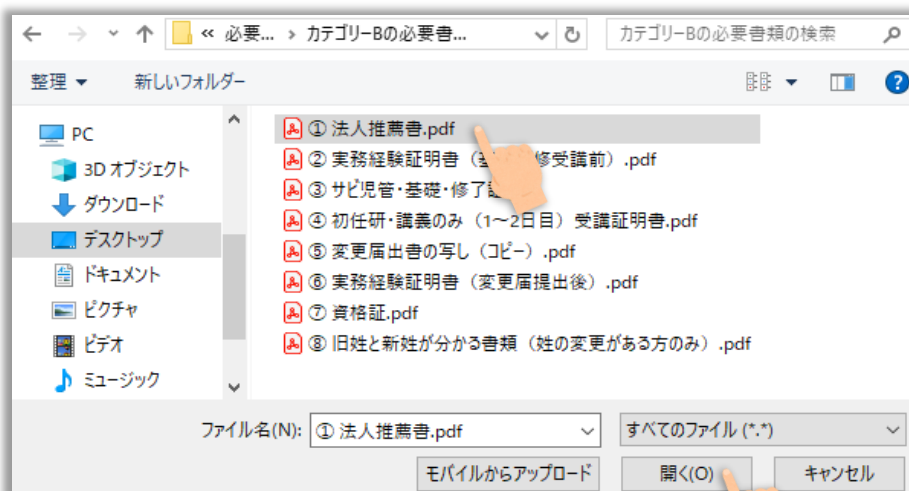
ファイルを選択

をクリックすると、ご自身のPCデータ保存先の画面になります

アップロードする対象の書類を選択し、ダブルクリック 又は
すると、フォームへアップロードすることができます

開く(O)

をクリック



書類をフォームへ正しくアップロードできていれば、[ファイルを選択](#)の下にアップロードした書類の名前が表示されます



4

必要事項の入力、必要書類のアップロードが終わったら…

一番下にある [✓ 回答](#) をクリック

5

フォームへ入力していただいたメールアドレスへ自動返信メールが届きます

- ☐ 入力した内容に間違いがないか、再度ご確認ください。
- ☐ 自動返信メールは保存（又は印刷をして保管）しておいてください。



※ 自動返信メールが届かない場合は、メールアドレスの入力が間違っている、迷惑メールフォルダに入っている、Webでのお申し込みが完了できていない可能性があります。

STEP 03 書類郵送

- ☐ Web申込の際に、フォームへアップロードした必要書類 **全て** を郵送してください。
- ☐ 全て写し(コピー)を郵送してください。原本はご自身で保管してください。
- ☐ 提出していただいた書類は返却できません。
原本をご自身の控えとして大切に保管してください。
- ☒ 上記に注意し、必要書類をご郵送ください。

▼ 郵送が必要な書類 チェックリスト (ご活用ください)

- ☐ ① 法人推薦書【実B-1】 ※公印が押印されているもの
- ☐ ② 実務経験証明書【実B-2】(基礎研修受講時まで) ※公印が押印されているもの
- ☐ ③ サービス管理責任者等 基礎研修の修了証書
- ☐ ④ 相談支援従事者初任者研修講義部分(1~2日目)の受講証明書 又は 相談支援従事者初任者研修修了証書
- ☐ ⑤ 変更届出書
- ☐ ⑥ 実務経験証明書【実B-3】(変更届提出後) ※公印が押印されているもの
- 【以下、該当者のみ】
- ☐ ⑦ 資格要件に関わる資格証明書
- ☐ ⑧ 姓の変更がある方は、旧姓と新姓が分かる書類

書類郵送先

〒812-0011

福岡市博多区博多駅前3丁目9番12号 アイビーコートⅢビル5F

福岡県社会福祉士会 サービス管理責任者等研修係

「サービス管理責任者等研修関係書類在中」と朱書きしてください。



STEP 01～03 を行い、お申し込み完了となります

お申し込み完了までの締切日時は・・・ありません。

実践研修カテゴリーB（OJT6月）は 随時募集 しております。

ただし、受講要件を全て満たした状態でお申し込みください。
OJT6月“見込み”の状態では受付いたしません。

注

意

点

～ 必ずご確認ください ～

- ☐ 実践研修カテゴリーBは随時募集となっております。
受講要件を全て満たした状態でお申し込みください。OJT6月“見込み”の状態では受付できません。
- ☐ Web申込・書類郵送、両方の手続きができていない場合は、お申し込みが完了していないものとみなします。
- ☐ 提出していただいた書類は一切返却できません。
- ☐ お問い合わせは本会ホームページにある お問い合わせフォーム よりお願いいたします。
営業日2～3日を目途に返信いたします。
電話では対応できませんので、余裕をもってお問い合わせください。
- ☐ 「自分が要件を満たすかどうか」のお問い合わせについては、開催要項や本会ホームページの参考資料、Q&Aなどを一度確認していただき、不明な点をお問い合わせください。



公益社団法人 福岡県社会福祉士会 事務局
担当 豊野・木本・川上
E-mail : sabikan-shoninsha@facsw.or.jp
<https://www.facsw.or.jp>