（参考様式）

**サービス管理責任者の欠如に関する申立・誓約書**

年　　月　　日

法人名

代表者氏名

事業所名

　このたび、やむを得ない事由により**サービス管理責任者**が欠けたため、**サービス管理責任者**として必要な研修を修了していない実務経験者について研修を修了したものとみなす措置の適用を申し立てます。

　今後の対応については、サービスの質の向上を図るとともに、利用者の支援に万全を期す必要があることから、**サービス管理責任者**として必要な資格要件を満たす者を早急に配置できるよう、次のとおり必要な措置を実施することを誓約します。

　また、**サービス管理責任者**を確保した場合は、遅滞なく「変更届」を提出します。

記

　１．みなし措置の適用を受けようとする理由

　　　※　病気等の理由により欠如となる場合は、診断書等を添付すること。

　２．**サービス管理責任者**が欠如となった年月日

　　　　　　　　年　　　　月　　　日

　　　※　欠如となる者の退職、休職届等を添付すること。

　２．みなし措置の適用を受けようとする者

　　　(1)　氏名

　　　(2)　実務経験経歴

　　　　　　※実務経験を証明できる書類（資格証の写し、実務経験証明書等）を添付すること。

　４．今後実施する措置の内容

　　　(1)　研修修了者の求人活動（ハローワーク、求人広告など）

　　　(2)　実務経験者の研修申込み状況（予定）

・　障害者相談支援従事者養成研修（講義部分）

　　　　　　　　年度開催予定の当該研修に申込み　済　・　予定

* サービス管理責任者研修

　　　　　　①基礎研修

年度開催予定の当該研修に申込み　済　・　予定

　　　　　　②実践研修

年度開催予定の当該研修に申込み　済　・　予定