

強度行動障害支援者養成研修 修了証原本発行用レターパックの送付について

本テンプレートは、強度行動障害支援者養成研修の修了証を「原本」で受け取りたい方専用です。
申込書等の提出には使用しないでください。

1. 返信用レターパックの送付期限

原本発行を希望される方は、原則として研修終了後1週間以内に、返信用レターパックを東北福祉カレッジへお送りください。

【基礎課程・実践課程を別日程で受講し、2枚の修了証を1枚のレターパックでまとめて受け取りたい方】
先に受講する基礎課程の研修終了後1週間以内に返信用レターパックをお送りください。
実践課程修了後、両課程の修了証発行要件を満たしていることを確認したうえで、基礎課程・実践課程の修了証2枚をまとめて発送します。
※この場合、基礎課程修了証のみを先に発送することはありません。

2. 法人申込で複数名分を送る場合

返送方法	送付方法
複数名分を1枚の レターパックでまとめて返送	法人申込の場合、同一法人・事業所の複数名分の修了証を1枚の返信用レターパックでまとめて受け取ることができます。 本ラベルの「対象受講者」欄に、返送を希望する受講者全員の氏名をご記入ください。 返信用レターパックのお届け先には、返送先となる法人名・担当者名等をご記入ください。 返信用レターパックは、対象者のうち最初に研修が終了する受講者の研修終了後1週間以内にお送りください。
受講者ごとに個別の レターパックで返送	受講者の人数分の返信用レターパックをご用意ください。複数枚を1つの送付用封筒にまとめて同封して郵送できます。 各返信用レターパックの「はがして差出し」部分は、はがさずに、対象となる受講者氏名をご記入ください。お届け先には、返送先となる法人名・担当者名等をご記入ください。 二つ折りにして封入していただいて構いません。 返信用レターパックは、対象者のうち最初に研修が終了する受講者の研修終了後1週間以内に、まとめてお送りください。

3. 申込区分別の返信先住所について

修了証原本の返送先は、お申込み時に登録されている住所のみとなります。
・法人申込の場合：お申込み時に登録されている法人住所へ返送します。
・個人申込の場合：お申込み時に登録されている受講者本人の住所へ返送します。
返信用レターパックに登録住所以外の住所が記載されている場合は、当校にてお申込み時の登録住所へ修正のうえ発送いたしますので、あらかじめご了承ください。

【重要事項】
● 修了証の発行方法で「PDF発行」を選択された方が返信用レターパックを郵送された場合、返信用レターパックは使用せず、当校にて破棄いたします。あらかじめご了承ください。
● 法人申込で複数名分を送付する場合は、返送方法にかかわらず、対象者のうち最初に研修が終了する受講者の研修終了後1週間以内にお送りください。
● 返信用レターパックに登録住所以外の住所が記載されている場合は、当校にてお申込み時の登録住所へ修正のうえ発送いたします。
● 個人申込は受講者本人1名分のみの返送となり、複数名まとめての返送は対象外です。
● 郵送中の紛失・破損・事故等について、当校では責任を負いかねます。

東北福祉カレッジ | 強度行動障害支援者養成研修
修了証 原本発行用レターパックラベル

【封筒の裏面に貼付】下記の「申込区分」から「返送方法」までを、返信用レターパックを入れた送付用封筒の裏面に貼付してください。

申込区分	☐ 法人申込 ☐ 個人申込
受講者氏名	
法人名（法人申込のみ）	
所属事業所名（法人申込のみ）	
所在地	〒
電話番号	

対象受講者 ※複数名の記入は法人申込のみ／受講者ごとにコース・最終受講日をご記入ください

No.	受講者氏名	課程	コース	最終受講日
1		基礎課程	☐ 1day ☐ 2day ☐ 最短	年 月 日
		実践課程	☐ 1day ☐ 平日 ☐ 最短	年 月 日
2		基礎課程	☐ 1day ☐ 2day ☐ 最短	年 月 日
		実践課程	☐ 1day ☐ 平日 ☐ 最短	年 月 日
3		基礎課程	☐ 1day ☐ 2day ☐ 最短	年 月 日
		実践課程	☐ 1day ☐ 平日 ☐ 最短	年 月 日
4		基礎課程	☐ 1day ☐ 2day ☐ 最短	年 月 日
		実践課程	☐ 1day ☐ 平日 ☐ 最短	年 月 日
5		基礎課程	☐ 1day ☐ 2day ☐ 最短	年 月 日
		実践課程	☐ 1day ☐ 平日 ☐ 最短	年 月 日

※個人申込は受講者本人1名分のみです。法人申込で6名以上の場合は、受講者氏名・受講コース・最終受講日を記載した別紙を同封してください。

返送方法（いずれかにチェック）

- ☐ 受講者1名分のみ返送
- ☐ 【法人申込のみ】複数名分の修了証を1枚のレターパックでまとめて返送
- ☐ 【法人申込のみ】受講者ごとに個別のレターパックで返送
- ☐ 基礎課程＋実践課程の修了証2枚をまとめて返送

✂ ここから切り取り

<郵送先ラベル／封筒の表面に貼付> 外枠の点線に沿って切り取り、返信用レターパックを入れた送付用封筒の表面に貼付してください。

〒980-0003
宮城県仙台市青葉区小田原4-2-50-2
東北福祉カレッジ 宛

強度行動障害支援者養成研修
修了証 原本発行用レターパック在中

修了証 原本発行用レターパックラベル | 記入例

※下記は架空の記入例です。実際は、お申込み時に登録した情報をご記入ください。

【法人申込の記入例】受講者1名・複数名ともに基本の記載方法は共通です

申込区分	法人申込 ☐ 個人申込
受講者氏名	山田 太郎 ほか
法人名（法人申込のみ）	社会福祉法人 ○○福祉会
所属事業所名（法人申込のみ）	○○生活支援センター
所在地	〒980-0003 宮城県仙台市青葉区小田原○-○-○
電話番号	022-123-4567

No.	受講者氏名	課程	コース	最終受講日
1	山田 太郎	基礎課程	1day ☐ 2day ☐ 最短	2026年9月8日
		実践課程	1day ☐ 平日 ☐ 最短	2026年9月16日
2	佐藤 花子	基礎課程	☐ 1day 2day ☐ 最短	2026年9月10日
		実践課程	☐ 1day 平日 ☐ 最短	2026年9月18日

- 【法人申込の返送方法】
- ☐ 受講者1名分のみ返送
 - ☐ 【法人申込のみ】 複数名分の修了証を1枚のレターパックでまとめて返送
 - ☐ 【法人申込のみ】 受講者ごとに個別のレターパックで返送

※上記3パターンとも、ラベルの基本的な記載方法は同じです。
受講者1名の場合は対象受講者欄に1名のみ、複数名の場合は返送対象者全員をご記入ください。

【個人申込の記入例】受講者本人1名分を返送する場合

申込区分	☐ 法人申込 ☒ 個人申込
受講者氏名	鈴木 一郎
法人名（法人申込のみ）	—
所属事業所名（法人申込のみ）	—
所在地	〒980-0003 宮城県仙台市青葉区小田原4-2-50-2
電話番号	090-1234-5678

No.	受講者氏名	課程	コース	最終受講日
1	鈴木 一郎	基礎課程	1day ☐ 2day ☐ 最短	2026年9月8日
		実践課程	1day ☐ 平日 ☐ 最短	2026年9月16日

返送方法： 受講者1名分のみ返送

※個人申込は受講者本人1名分のみです。法人名・所属事業所名は記入不要です。
所在地は、お申込み時に登録した受講者本人の住所をご記入ください。

返信用レターパック | 記載例

下記の記載例を参考に、返信用レターパックへ必要事項をご記入ください。

①お届け先郵便番号、②お届け先住所・名称・電話番号、③ご依頼主、④「はがして差出し」の位置をご確認ください。

東北福祉カレッジ | 強度行動障害支援者養成研修 返信用レターパック 記載例 (レターパックライト 430円)

実際のレターパックライト (430円) の様式に合わせて、記入する箇所をご案内します。

レターパックライト レターパックライト レターパックライト レターパックライト レターパックライト

1 **お届け先郵便番号**

〒□□□-□□□□

2 **お届け先住所・名称・電話番号**

おところ：□□□-□□□□

おなまえ：様

電話番号：()

3 **ご依頼主**

おところ：□□□-□□□□

おなまえ：様

電話番号：()

品名: Description of contents

現金を送ることはできません。
「レターパックで現金送れ」はすべて詐欺です。
最寄りの警察(電話番号は#9110)にご相談ください。
Cannot be used to send cash. Please be careful about fraud.

リチウム電池なし
高圧ガスなし
引火性液体なし

ご利用方法

1 宛て名書き シールでもOK

2 封入 切手不要

3 保管用シールをはがす ご依頼主様が保管

4 投かん 郵便窓口のご利用も可

5 配達 郵便受け

4 **はがして差出し**

0120-23-28-86 <https://www.post.japanpost.jp/>
※日本郵便Webページはこちら。携帯電話からは0570-046-666
お問い合わせ番号 4377-1963-8646

郵便局用バーコード
For JAPAN POST Use Only 4377-1963-8646

3 厚さ **3cm**まで Max Thickness of 3 cm

4 重さ **4kg**まで Max Weight of 4 kg

内容品をレターパックライト封筒に投入した状態で、厚さ3cmを超えるものまたは重さ4kgを超えるものは、お引受けできません。

特定封筒 LETTER PACK LIGHT **レターパックライト**

1 **お届け先郵便番号**

〒□□□-□□□□

法人申込：
申込時に登録されている
法人住所の郵便番号を記入してください。

個人申込：
申込時に登録されている
本人住所の郵便番号を記入してください。

2 **お届け先住所・名称・電話番号**

おところ：□□□-□□□□

おなまえ：様

電話番号：()

法人申込：
申込時に登録されている
法人住所・法人名・担当者名等を
記入してください。

個人申込：
申込時に登録されている
本人住所・受講者氏名を
記入してください。

※ 登録住所以外が記載されている場合は、
当校にて申込時の登録住所へ修正のうえ
発送いたします。

3 **ご依頼主(差出人)はカレッジから**

ご依頼主 From

おところ：□□□-□□□□

おなまえ：様

電話番号：()

この部分は、東北福祉カレッジ側で記載します。
受講者の方は記入しないでください。

4 **はがして差出し(受講者氏名を記入)**

0120-23-28-86 <https://www.post.japanpost.jp/>
※日本郵便Webページはこちら。携帯電話からは0570-046-666
お問い合わせ番号 4377-1963-8646

この部分のシールは剥がさずに、
受講者ご自身の氏名を記入してください。



ご注意

- 法人申込で複数名分をまとめて送付する場合、返送方法にかかわらず、対象者のうち最初に研修が終了する受講者の研修終了後1週間以内に送付してください。
- 個人申込は受講者本人1名分のみの返送となり、複数名まとめた返送はできません。