

令和7年度神奈川県サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者実践研修

S J 1～S J 4コース 受講者選考結果

特定非営利活動法人シーガル研修・研究機構

この度は令和7年度神奈川県サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者【実践研修】にお申込みありがとうございます。選考の結果、下記の申込番号の方が受講決定となりました。

なお、補欠、キャンセル待ち等はありません。

受講決定者申込番号

3	7	10	12	13	16	17	18	19	21
24	25	27	28	29	30	32	33	34	35
37	38	39	40	41	42	43	44	45	46
47	48	49	50	51	53	54	55	57	58
59	62	64	65	67	68	69	70	71	72
74	76	78	79	80	82	83	84	86	89
91	92	93	94	96	97	98	99	101	105
106	108	109	111	114	115	116	119	122	124
126	128	131	132	134	135	136	140	141	142
143	147	149	150	153	154	157	158	159	161
162	163	164	169	170	171	172	173	174	175
177	179	181	185	188	192	193	194	195	198
199	200	201	202	203	206	207	209	210	211
212	213	214	218	219	220	221	224	225	227
229	231	233	235	236	237	238	239	240	242
243	244	245	246	247	248	249	250	253	254
255	256	257	260	261	262	263	264	265	266
267	270	271	273	274	275	277	278	279	280
281	282	284	286	287	288	290	291	292	293
294	295	296	297	299	302	303	304	305	306
307	309	310	311	314	315	316	317	318	319
320	322	323	325	328	329	331	332	333	335
336	337	338	340	341	342	343	344	345	347
348	350	351	352	353	355	356	357	359	360
361	362	364	369	370	371	372	373	374	375
376	377	381	382	384	385	386	387	388	389
390	392	393	394	399	400	403	404	408	409
410	414	415	416	417	418	419	420	421	423
424	425	426	427	430	431				

以上