

平成28年度群馬県介護支援専門員 更新研修（課程Ⅰ・課程Ⅱ） 《 受講申込書 》

受付番号

（↑こちらには記入しないで下さい。）

平成28年度更新研修（専門研修課程）を受講したいので申し込みます。

※こちらの枠内に介護支援専門員証を添えてコピーして下さい。

※受講申込書はコピーをしたものを提出して、原本は手元に保管して下さい。

ふりがな						性別	男 ・ 女				
氏名						生年月日	S.H	年	月	日生	
住所	〒 —					電話番号	自宅				
							携帯				
							勤務先				
介護支援専門員証登録番号						交付年月日	平成	年	月	日	
						有効期間満了日	平成	年	月	日	
介護支援専門員資格取得時の基礎資格（国家規格等）を右欄に記入											
介護支援専門員としての実務経験年月の合計（過去全て）を右欄に記入					研修初日時点（H28年 月 日）合計 年 ヶ月						
現在お持ちの介護支援専門員証有効期間内の実務経験を下記の勤務期間に記入して下さい。											
勤務期間						事業所名					
平成	年	月	日	～	平成	年	月	日	年	ヶ月	
平成	年	月	日	～	平成	年	月	日	年	ヶ月	
平成	年	月	日	～	平成	年	月	日	年	ヶ月	
平成	年	月	日	～	現	在	（	研修初日時点）	年	ヶ月	現在の勤務先は下欄に記入してください。
合計						年	ヶ月				
現在の勤務先	事業所名										
	住所	〒 —									
右欄に該当する方は□を■に塗ってください。□有効期間内に実務経験あるが、現在は勤務していない。											
右欄の更新に関わる研修を修了した方は修了年度を記入して下さい。	専門研修課程Ⅰ（ 年度）（ 年度）				専門研修課程Ⅱ（ 年度）（ 年度）						
	未経験者更新研修（ 年度）（ 年度）				再研修（ 年度）（ 年度）						
希望する研修の□を■に塗ってください	□専門研修課程Ⅰ（58時間相当）				受講料 33,000 円						
	□専門研修課程Ⅱ（35時間相当）				受講料 22,000 円						
	□専門研修課程Ⅰ+Ⅱ（93時間相当）				受講料 55,000 円						
専門研修Ⅰを受講する方 ◎コースを選択し、□を■に塗ってください。	□①居宅コース				□③老健コース						
	□②特養コース				□④グループホームコース						
専門研修Ⅱを受講する方 ◎コースを選択し、□を■に塗ってください。	□①居宅コース1組				□④老健コース						
	□②居宅コース2組				□⑤グループホームコース						
	□③特養コース										

※専門研修課程Ⅱ「居宅コース」は人数調整の都合上、演習受講組の変更をお願いする場合があります。

上記に漏れなくご記入の上、7月8日（金）〔消印有効〕までに郵送にてお申込み下さい。

〈申込・問合せ先〉 〒371-8525

群馬県前橋市新前橋町13-12

社会福祉法人 群馬県社会福祉協議会 福祉人材課 介護支援専門員研修担当

TEL 027-255-6035 (9:00~12:00/13:00~17:00)