**動画の集合視聴を希望する方は、受講申込書と一緒に郵送して下さい。**

**※集合視聴の方は、研修当日の集合時間が早まります（9:15開始予定）**

※事務局使用欄

郵送先：〒371-8525　前橋市新前橋町13-12

群馬県社会福祉総合センター 6階

（社福）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

群馬県社会福祉協議会　福祉人材課長　様

令和2年　　　月　　　日

申請書

私は、令和2年度　群馬県介護支援専門員　専門研修Ⅱ にかかる講義動画を視聴するためのインターネット環境が周りになく、研修が困難であることを申請いたします。

氏名

生年月日　　　　　　（和暦）　　　　　　年　　　　月　　　　日

住所　　　　　　　　〒

連絡先（日中連絡の取れる電話番号）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

介護支援専門員の登録番号

（8桁）

動画視聴が出来ない理由

以上