

令和3年度 群馬県介護支援専門員 更新研修(実務未経験者)《受講申込書》

介護支援専門員 更新研修(実務未経験者対象)を申込みします。

記入日 令和 3年 月 日

事務局記入欄	※事務局記入欄 (記入不要)		
ふりがな	性別	男 ・ 女	
氏名	生年月日	S・H	年 月 日生
自宅住所	〒 - (必ずご記入ください。)		
メールアドレス@	※事務連絡をする場合があります、日中確認のしやすいアドレスを指定してください。		
連絡先☎	〈自宅〉		〈勤務先〉
	〈携帯電話〉		
登録都道府県 (いずれかに ☑・○をする)	<input type="checkbox"/> 群馬県 <input type="checkbox"/> 他都道府県 他県の方→登録県 (県) (受講地・登録地)の変更を (申請中・申請未)です。		介護支援専門員証の登録番号 (8ケタ) 有効期間満了日 年 月 日
	現在の勤務先 ※就業のない 場合の記入は 「勤務なし」	ふりがな	事業所名
	職種	例) 管理者、生活相談員 ()	
	基礎資格	例) 介護福祉士・看護師 ()	
受講を希望する場合は、希望科目を1つ選び、○印を記入してください。概要はホームページをご覧ください。	アセスメント科目【希望制科目】 ※希望者のみチェックをしてください		
		① インターライ方式	
		② 全国社会福祉協議会方式	
	③ 三団体ケアプラン策定研究会方式		

※ 必ず本申込書を保管し、コピーしたものを提出してください。

<p>【締切り】 申込は以下 1、2の両方を行ってください。(フォームだけでは受付の終了になりません)</p> <p>1. Web 受付 (フォーム受付) 締切り：11月11日 (木) までに送信</p> <p>2. 郵送締切り：11月18日 (木) 郵送必着 郵送するもの：① この申込書</p> <p>② 専門員証の写し (A4用紙にコピーする)</p> <p>※【専門員証がない方】研修終了後の専門員証の交付申請には、<u>原本の添付</u>が必要です。</p> <p>紛失等でない場合は、「再交付申請」が必要です。詳細は、「群馬県」ホームページの「介護支援専門員の登録及び介護支援専門員証の交付等について」のページをご確認ください。</p>
--