

令和7年度 群馬県介護支援専門員 専門研修課程 I 《 受講申込書 》

※事務局使用欄

記入日 令和7年____月____日

この申込書は **専門研修課程 I** を受講する方の申込書です。

フリガナ			性 別	生年月日		S . H	年	月	日生
氏 名			男 ・ 女	電 話 番 号	携 帯 ☎	-	-		
住 所	〒 -				勤 務 先 ☎	-	-		
					職 場 携 帯 ☎	-	-		
現在の 勤務先	事業所名								
	住 所	〒 -							
受講要件に該当する 介護支援専門員の実務経験			年 ヶ月						
			※実務経験の基準日は令和7年7月1日現在で算定。ただし、介護支援専門員証の有効期間満了日が令和9年3月までの方は、実務経験が6か月未満でも受講可能						

介護支援専門員証(写し)を枠内に、貼り付けてください。

専門研修 I の申込みについての注意点

1. ホームページからwebからの申し込み
2. 受講申込書(こちらの用紙)と、事例提出票・事例概要・不随する資料(4枚)を郵送。

上記の両方をしていただき、申し込み完了となります。

全提出用紙は、ホッチキス止め(紙ホッチキス止め)不可・折り曲げ不可(郵送先住所はHPに記載)

提出期限・令和7年 5月30日(金) ※消印有効

※手書きの際は字を崩さずに記入してください。必ず提出前に書類が揃っているか確認して郵送してください。