

令和7年度 群馬県介護支援専門員 専門研修課程Ⅱ 《 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Ⅱ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 携 帯 ☎	-	-		
住 所	〒 -		話 勤 務 先 ☎	-	-		
			番 号 職 場 携 帯 ☎	-	-		
現在の勤務先	事業所名						
	住 所	〒 -					
現在 お持ちの介護支援専門員証の有効期間満了日から、遡って5年間の介護支援専門員としての実務経験							
勤 務 期 間 【 和 暦 】			年 数		事 業 所 名		
R	年	月 日 ~ R	年	月 日	年	ヶ月	
	年	月 日 ~	年	月 日	年	ヶ月	
	年	月 日 ~	年	月 日	年	ヶ月	
	年	月 日 ~	年	月 日	年	ヶ月	
	年	月 日 ~	年	月 日	年	ヶ月	
A日程研修前日9/7までの実務経験合計			年	ヶ月			

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Ⅱの申込みチェックリスト

- ☐ webからの申込(こちらの申込書と、ネットから申込の2段階での申請が必要です)
- ☐ 提出書類のコピーを取って手元に残してください。
- ☐ 他県の方・専門研修Ⅱを初めて受講する方は、必ず専門研修Ⅰの修了証のコピーを添付してください。
- ☐ 今年度、専門研修Ⅰを申込中の方は、修了証はありませんので申込書のみ提出してください。

提出期限 令和7年 6月20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提出してください。