

令和7年度 群馬県 介護支援専門員再研修 《受講申込書》

この申込書は、再研修を受講する方の申込書です。先にホームページからフォーム送信をお願いします。

事務局記入欄	※（記入不要）		記入日	令和 7年 月 日
フリガナ			生年月日	S・H 年 月 日生
氏名				
自宅住所	〒 -			
個人携帯	- -			
勤務先	事業所名			
	住所	〒 -		
	電話番号	- -		
介護支援専門員証の登録都道府県		☐ 群馬県 ☐ その他（ 都・道・府・県）		
介護支援専門員証の登録番号				
【介護支援専門員証または介護支援専門員の登録について(通知)の写しを添付できず、登録番号が分からない方】 "群馬県庁介護高齢課"に介護支援専門員登録番号を確認していただき、登録番号を記入し☑を入れてください。 介護支援専門員証をお持ちの方は写しを貼付してください。 ※添付が、できない方は下のいずれかに☑を入れてください。 ☐ 県庁に確認し登録番号を記入したが、介護支援専門員証を紛失したため写しの貼付は出来ません。 ☐ 実務研修後に登録のみを行って介護支援専門員証の交付は行っていません。 ☐ その他 _____ ※群馬県外登録の方は、必ず貼付してください。				
※介護支援専門員登録時の通知文の写しを添付される方は、こちらに貼らず、2枚目として左上にホッチキス止めをして添付してください				
再研修の申込についての注意点				
1.Web申込(HPから申込フォームの申込をする)⇒2.この受講申込書を県社協へ郵送する。				
2.介護支援専門員証が旧姓の方は、現在の姓を記入していただき身分証明書の写しを申込書と一緒に郵送してください。（運転免許証等）				