

介護支援専門員に係る研修の企画、講師やファシリテーターの経験 (要件①総括表)

令和 年 月 日

受講者氏名 _____

私は、令和8年度群馬県主任介護支援専門員更新研修実施要綱第3(5)①に該当します。

① 介護支援専門員に係る研修の企画、講師やファシリテーターの経験が計2年度(4月1日～3月31日)以上かつ5回以上ある者(5年以内(令和3年～令和7年度)に経験した実績)

実施日	法定外研修課程名	区分 <small>※企画・講師・ファシリテーター等</small>	※ 事務局使用欄
R 年 月 日			
R 年 月 日			
R 年 月 日			
R 年 月 日			
R 年 月 日			
R 年 月 日			
R 年 月 日			
R 年 月 日			

【注意事項】

※ 「法定研修課程名」欄については、「介護支援専門員実務研修」、「介護支援専門員基礎研修」、「専門研修課程Ⅰ」、「専門研修課程Ⅱ」、「主任介護支援専門員研修」、「主任介護支援専門員更新研修」、「介護支援専門員更新研修」、「介護支援専門員再研修」の研修課程を記入してください。

※ 「区分」欄については、「企画」、「講師」、「ファシリテーター」を記入してください。

※ 「※事務局使用欄」には記入をしないでください。

※ 上記の内容に記入漏れ、不備、不明な点がある場合は、別途確認をさせていただきます。