

主任介護支援専門員更新研修 法定外研修受講記録簿（要件②）

群馬県承認番号		受講者氏名		
受講日	令和 年 月 日	開始・終了時間	:	~
会場				
主催者				
研修名				
講師名				

上記の研修で学んだ具体的な内容を記載してください。 ※感想ではありません。

--

上記の研修受講後、「研修内容を業務に活かしている事」や「今後主任として取り組みたい事」などを記載してください。
※210字以上で記載してください。

●残り 210 字入力で210字です。

--

*この用紙は、各研修資料の最初につけて、提出してください。

※各研修毎に一枚つけて提出してください

※研修内容が不明確・書類の不備があった際は、再提出していただくことになります。