

# 令和8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8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	〒	-	電 話 番 号	勤 務 先 ☎	-	-	
				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10/5までの実務経験合計	年 ヶ月	

専門研修Ⅰ・Ⅱを受講して介護支援専門員証の更新をしたことがある (はい・いいえ (どちらかに○))

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からの申込が必要 (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8年6月26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。