

令和8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HPからフォーム送信をお願いします。

※介護支援専門員証を未交付のまま、登録後5年が経過している方

※介護支援専門員証の有効期間満了日が令和9年1月26日以前で満了している方が対象の研修です。

事務局記入欄	※（記入不要）	記入日	令和 8年 月 日
※介護支援専門員証の姓・住所の相違がある方は、現在の情報を記入してください。			
フリガナ		日中連絡がつく	・
氏名		電話番号	・
住所	〒 -		
(備考欄)			
勤務先	事業所名		
	電話番号		
【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。 枠内に介護支援専門員証の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。			
介護支援専門員証の写し・登録時の通知文の写しを添付できない方は、記入してください。			
※通知文の写しを郵送される方は、申込用紙に貼らずにA4で印刷してクリップ止めで郵送してください。			
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			
生年月日	昭和	・	平成 年 月 日
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運転免許証等の写しを申込書と一緒に郵送してください。			