平成26年　5月　2日　（金）　締切　必着

平成２６年度介護支援専門員(初回)更新研修（実務未経験者）受講申込書

※事務局記入（受付日：　　年　　月　　日）

①介護支援専門員登録番号 （登録都道府県名）	（宮崎県・　　都道府県）			
②介護支援専門員 有効期間満了日	平成　　年　　月　　日			
③氏名	（ふりがな）			
④生年月日・性別	昭和　　年　　月　　日　　男・女			
⑤自宅住所・電話番号 （マンション名及び棟号番号まで記入）	住所	〒　　－		
	TEL	Fax（有・無）	携帯	
⑥勤務先	名称			
	住所	〒　　－		
	電話		FAX	
	現在離職　□ ※現在、離職中の方は□にチェックしてください。			
⑦連絡先電話番号	ＴＥＬ　　－　　－　　（自宅・勤務先・携帯）			
⑧介護支援専門員受験時の基礎**資格**	資格　（例、看護師、介護福祉士など）			

⑨テキスト購入等について

※該当する際には○をつけ、金額を書き入れて合計額を送金してください。

項目		購入または希望	金　額
受講料	¥26,000		¥26,000
[五訂]介護支援専門員実務研修テキスト	¥3,240	する　・　しない	
[四訂]居宅サービス計画書作成の手引き<第２版>	¥1,543	する　・　しない	
事前送付	¥390	する　・　しない	
送金額(合計額)			円

※１）①～⑤の項目につきましては、修了証明書発行に必要となりますので、正確にご記入下さい。

※２）⑦は、申込内容確認等のため**確実に連絡がとれる番号をご記入ください**。

※３）申込書で得た個人情報については本研修の運営及び修了証明書発行、宮崎県への報告以外には使用しません。また、本人の同意なく第三者への開示・提供はしません。

◇送付先　〒880-0001　宮崎市橘通西5丁目６－57　山崎ビル4階　(一社)宮崎県介護支援専門員協会