

注) 確認用としてコピー(控え)
を取ってからご郵送下さい。

平成28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

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・平成 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 <input type="checkbox"/> ※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計算してください。			
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) 本研修申込みで取得した個人情報は、本研修並びに宮崎県介護支援専門員協会の事業運営に
関すること、宮崎県への報告以外には利用いたしません。

◇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
申込期間: 平成28年4月12日(火)消印～4月28日(木)必着