

平成31年度 介護支援専門員専門研修（専門研修課程Ⅰ）

受講申込書

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

①介護支援専門員登録番号 (登録都道府県名)	8桁									(宮崎県・都道府県)
②介護支援専門員証	交付年月日			平成	年	月	日			
	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現住所・自宅電話・携帯電話 <small>※住所はマンション名及び棟号番号まで記入</small>	住所	〒 -								
	自宅	- -							FAX(有・無)	
	携帯	- -								
⑥勤務先	名称									
	住所	〒 -								
	TEL							FAX		
⑦連絡先電話番号 <small>※申込内容確認等を行う際、確実に連絡がとれる番号をご記入ください。</small>	TEL	- -							(自宅・携帯・勤務先・その他)	
⑧介護支援専門員を受験した時の基礎となる資格	例: 介護福祉士・看護師・社会福祉士									
⑨介護支援専門員として実務に従事した期間 (H31.4.1 現在)	※介護支援専門員証の交付年月日から _____年____か月									
⑩テキストの購入 <small>※テキストは借用可能ですが、必須教材です。</small>	購入する ・ 購入しない									

2、受講希望日程

⑪専門研修課程Ⅰ <small>※必ず第3希望まで○をつけて下さい。</small>	第1希望			第2希望			第3希望		
	日程	A・B・C	日程	A・B・C	日程	A・B・C			

※更新研修対象者は、この申込書では受付できません。ご自宅に届いた更新研修の申込書にてお申し込みください。

※申込期間 平成31年4月10日(水)消印～令和元年5月7日(火)必着 ≪FAX不可≫