

【様式3】

※受講者本人が記入してください。

日本ケアマネジメント学会 演題発表等 実績証明書

主任介護支援専門員更新研修 受講区分(3)

・日本ケアマネジメント学会が開催する研究大会等において、演題発表等の経験がある者。

(〒 ー)

申込者住所

申込者氏名

㊞

以下の通り、日本ケアマネジメント学会が開催する研究大会等において、演題発表等の経験があることを証明します。

1、演題発表等実績

	学 会 名	発表日	テーマ	発表内容	会場
1		H , , ,			
2		H , , ,			
3		H , , ,			
4		H , , ,			