

【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	年 月 日			
2	年 月 日			
3	年 月 日			
4	年 月 日			