

令和2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  ※住所はマンション名及び棟号番号まで記入	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  ※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。	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 (R2.4.1 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  ※テキストは借用可能ですが、必須教材です。	購入する					購入しない				

2、受講希望日程

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

※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 令和2年4月3日(金)消印～令和2年4月27日(月)必着 ≪FAX不可≫