

## 令和2年度 介護支援専門員専門研修（専門研修課程Ⅱ）

### 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 (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 <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Ⅱ <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	

#### 3、添付書類

⑫添付書類 <small>※添付する書類に☑して下さい。</small>	対象区分	①	<input type="checkbox"/> 専門研修Ⅰの修了証明書の写し
		②	<input type="checkbox"/> 更新研修(実務経験者)の修了証明書の写し
		③	<input type="checkbox"/> 「専門研修Ⅰ」と「専門研修Ⅱ」の修了証明書の写し

※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≫