※本人控えとして必ずコピーをお取りください

令和3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	※1）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　（R3.4.1 現在）	介護支援専門員証の交付年月日（上記②の※1）から ＿＿＿年＿＿＿か月		

2、受講希望　希望するコースに○を付けてください。先着順に受付をしますので、希望に添えない場合があります。

専門研修課程Ⅰ	Ａ　・　Ｂ

更新研修の対象者は、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（実務経験者）の受講申込書でお申し込みください

※申込期間　令和３年４月12日（月）消印～令和３年５月14日（金）必着≪ＦＡＸ不可≫