

この度、標記研修の受講が決定しました。
下記内容を確認し、間違いのないように受講してください。

記

1 受講する日時

詳細は当協会ホームページ又は下記『日程表：[Aコース](#)・[Bコース](#)』をクリックし確認ください。講義はe-ラーニング、演習は会場で実施します。

2 受講料の支払いについて

- (1) **令和8年6月8日（月）**までに、**受講料20,000円**をお振り込みください。
- (2) 原則、受講される方の個人名でお振り込みください。
- (3) 受講料を事業所で負担される際は、3ページの『振込連絡票』にてお知らせください。事業所名だけでは入金を確認できませんので、くれぐれもご注意ください。
- (4) 振込手数料は各自ご負担ください。
- (5) **令和8年6月8日（月）**までにお振り込みが確認できなかった場合は、受講を取り消します。

3 欠席等について

- (1) e-ラーニングは、決められた期間内で必ず受講してください。受講が完了していないと受講不承認となり、研修修了証明書の交付はできません。
- (2) 30分以上の遅刻・早退・離席は受講不承認となり、研修修了証明書の交付はできません。また、居眠りや研修目的外のスマートフォン使用など、受講態度に問題があると事務局が判断した場合は、声をかけさせていただきます。場合によっては、退室していただきますので、ご注意ください。
- (3) 体調不良等により遅刻・欠席する場合は、研修開始時間前に必ず下記連絡先へご連絡ください。事前に連絡がない場合は、いかなる理由であっても受講不承認となります。
(研修当日：080-2696-3407 事務所：0985-61-1830)

4 受講取り消しについて

令和8年6月8日（月）までにご連絡ください。但し、受講料の返金はできません。

5 研修当日の準備物について

- (1) 4訂／介護支援専門員研修テキスト **専門研修Ⅱ**
※配送に10日ほどかかります。[チラシ](#)を参照し、お早めに注文してください。
- (2) ホームワークで作成したシート等
※ホームワークについては、講師又は事務局より適宜案内します。

6 ホームワークについて

疾患ごとに「持ち寄り事例」を用いて、ケアマネジメントの基本的視点の確認および応用的実践の向上を目的とした演習を行います。原則、1人1事例以上を提出していただきます。提出物の詳細については、後日改めてメールにてお知らせいたします。

7 当日の受付について

- (1) 研修開始30分前から受付を開始します。**開始5分前には着席**してください。
- (2) 後日、受付用のQRコードをSMS（ショートメッセージサービス）にて送信します。携帯に届いたQRコードを会場入口に設置するQRコードリーダーにかざしてください。

8 e-ラーニングの受講方法

研修管理システム「Leaf Lightning (リーフ ライトニング)」にログインし、研修記録シートの記録、講義動画の視聴、確認テストを実施してください。ログインするための、URL・ID・パスワードについては、後日、受講申込時に登録されたメールアドレスに「宮崎県介護支援専門員 研修管理者<info@miyazaki-cma.org>」からメールでお知らせします。

9 駐車場の利用について

どの会場も駐車台数に限りがありますので、乗り合わせ又は公共交通機関をご利用ください。万が一満車により駐車できない場合は、当協会では対応できませんのでご了承ください。

10 その他

- (1) 研修会場は、温度調節をしますが、個人差がありますので調節のできる服装でお越しください。
- (2) 自然災害等により、本会が当日の開催は不可能と判断したときは、日程を変更する場合があります。

11 問い合わせ先

一般社団法人 宮崎県介護支援専門員協会 (担当：井上・長友)

〒880-0001 宮崎市橘通西5丁目6-57 山崎ビル4階

TEL (0985) 61-1830 FAX (0985) 61-1832

問合せ受付時間 平日 午前9時から午後5時まで

研修当日の連絡先 (携帯) 080-2696-3407

請求書

請求日 令和8年5月25日

令和8年度 更新研修（実務経験者）32時間
受講者各位

一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会
〒880-0001 宮崎市橋通西5丁目6-57
山崎ビル4階
TEL0985-61-1830 FAX0985-61-1832
登録番号：T7350005004789



請求額 20,000 円 (不課税)

但し、介護支援専門員更新研修（実務経験者）32時間 受講料として

振込先 宮崎銀行 江平支店 普通預金 67028
一般社団法人宮崎県介護支援専門員協会 会長 牛谷 義秀

※令和8年6月8日（月）までに、原則個人名でお振込みください。
※個人名以外で振り込まれる際は、下記「振込連絡票」にてお知らせください。
※振込手数料はご負担ください。

切り取らずにそのまま送信してください

振込連絡票

事業所名			
担当者名		連絡先 TEL	
連絡内容	<input type="checkbox"/> 1、事業所名で振り込みます		
	<input type="checkbox"/> 2、複数名でまとめて振込ます		
	<input type="checkbox"/> 3、事業所名で複数名まとめて振込ます		
	<input type="checkbox"/> 4、その他（ ）		
内 訳	受講番号	氏 名	受講料
ご依頼人（フリガナ） ※通帳に10桁しか印字されませんので、 確認ができるよう正確にご記入ください			
振込（予定）日	令和8年 月 日（振込済・振込予定）		

※個人名で振込される場合は、連絡は不要です。

※連絡先 FAX0985-61-1832

Mail info@miyazaki-cma.org