

令和4年度静岡県介護支援専門員【更新研修A(実務未経験者)】受講申込み確認書類

受講申込み等データの入力 (該当に○印)	済 ・ 未 → 6～7頁を参照し、データ入力をしてください	
(ふりがな) 氏 名	()	日中連絡先 TEL
		研修日当日の連絡先 TEL
データ入力時の メールアドレス (確認用)	@	
※介護支援専門員証のコピーを こちらに貼付してください	介護支援専門員登録番号 (8桁)	
	介護支援専門員証有効満了日	
	令和 ____年 ____月 ____日	
※ 更新研修 A 対象者：有効満了日が、令和5年 3月10日～令和6年3月31日までの者 (令和5年3月9日までの満了者は「再研修」対象)		

●下記の項目について確認し、□にチェックを入れてください。

- 「受講申込み等フォーム」への入力
- 様式4-1 受講申込み確認書類 (次の①～③) の確認
 - ①介護支援専門員証有効満了日は、令和5年3月10日～令和6年3月31日までの期間内ですか？
 - ②空欄はありませんか？全ての欄の記入が済んでいますか？
 - ③介護支援専門員証のコピーを貼付しましたか？



●全てにチェックがついたら、受講申込書等を下記のとおり郵送してください。

<受講申込書等送付期間> 令和4年11月1日(火)～ 令和4年11月15日(火)17時必着
<受講申込書等送付先> 〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-70 静岡県総合社会福祉会館4階
特定非営利活動法人 静岡県介護支援専門員協会
更新研修A担当 更新研修A申込書類 ←朱書き

事務局確認欄