（様式４－１）　　記入日：令和５年　　月　　日

令和５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

<table>
<tr><td colspan="2">受講申込みデータへの入力はお済みですか？
※データ入力は、6～7 頁をご参照ください</td><td>入力日：　　月　　日</td></tr>
<tr><td>(ふりがな)

氏　　名</td><td>(　　)</td><td>日中連絡先 TEL

研修日当日の連絡先 TEL</td></tr>
<tr><td>データ入力時の
メールアドレス
（確認用）</td><td colspan="2">@</td></tr>
<tr><td rowspan="3">※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</td><td colspan="2">介護支援専門員登録番号（8 桁）</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">介護支援専門員証有効満了日</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2">令和　＿＿＿＿年＿＿＿＿月＿＿＿＿日

※　更新研修 A 対象者：有効満了日が、令和 6 年 3 月 11 日～令和 7 年 3 月 31 日までの者
（令和 6 年 3 月 10 日までの満了者は「再研修」対象）</td></tr>
</table>

●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 6 年 3 月 11 日～令和 7 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 5 年 11 月 1 日(水)～ 令和 5 年 11 月 15 日(水)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