

令和 6 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

受講申込みデータへの入力はお済みですか？ ※データ入力は、6 頁をご参照ください		入力日： 月 日
(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 7 年 3 月 7 日～令和 8 年 3 月 31 日までの者 (令和 7 年 3 月 6 日までの満了者は「再研修」対象)
前回修了した研修名(該当に○)	実務・更新 A・再研修・専門 II・更新 B1・更新 B2・主任更新	

- 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 7 年 3 月 7 日～令和 8 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？



- 全てにチェックがいたら、受講申込書等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 6 年 11 月 1 日(金)～ 令和 6 年 11 月 15 日(金)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